

मश्रक

আয়ুর্হেদের মত।

কবিরাজ **শ্রীযুক্ত যোগী**ন্দ্রনাথ সেন এ**ম, এ, কর্তৃক** সঞ্চিত।

১০ নং কাশীঘোষের লেন, কলিকাতা হইতে
কবিরাজ ঐকুঞ্জলাল ভিষগ্রত্ব কর্তৃক
প্রকাশত।

এহিরিচরণ দাসবারা ইলিশিয়ন্ প্রেশে মুদ্রিত।

১৯২ নং বীডনষ্ট্রীট, কলিকাতা।

1 300C F PF

ও নমো গণেশায়।

না প্রায় ছুই বংসর যাবং মহারাষ্ট্র অঞ্চল এবং বোদ্বাই
কারে বিউবোনিক প্লেগের আবির্ভাব হইয়াছে। উক্ত
কঞ্চলে বহুলোক এই জনপদধ্বংসকর ব্যাধিতে কালের
রোলকবলে নিপতিত হইযাছেন। বহুবিধ যত্ত্বসংহও এই
অরাগের প্রকোপ কিছুমাত্র উপশমিত হইতেছে না, বরং
তিরোতর বৃদ্ধি পাইয়া পঞ্জাব প্রদেশেও অনেক গ্রামে
বস্তুত হইয়া পড়িয়াছে।

উভয় জনপদেই রোগাক্রান্ত ব্যক্তিদিগকে নীরোগট্যিক্তি হইতে পৃথক রাথিবার জন্ম হাঁসপাতালে লইয়া
চকিৎসাদির বন্দোবস্ত করা হইয়াছে। মহারাষ্ট্রীয় হিন্দুথনর মধ্যে জীলোকের অবরোধ প্রথা প্রচলিত না
নাকিলেও ইউরোপীয় সমাজের ন্যায় সম্পূর্ণ স্ত্রীস্বাধীনতা
কাই। পঞ্জাবে হিন্দু মুসলমান উভয় সম্প্রদায়ের মধে
ট্রোলোকের অবরোধ প্রথা প্রচলিত। এই কারণে উ
প্রদারই অধিবাসীরা, পরিবারস্থ জীলোকদিগকে
শাতালে পাঠাইতে অনিজুক, এজন্ম প্রেগ কর্মচারী
শহিত বছলোকের দাসাহাসামা পর্যান্ত হইয়া দি

প্রায় দুই মাস পূর্বের কলিকান্তার অন্তর্গত কপারি টোলা নামক স্থানে একটা মৃদির সন্ধিগত শোথ ও আই হয়। ঐ রোগেই তাহার মৃত্যু হয়। তাহার মৃত্যু (ইংরাজি ১৮৯৮ সালের ৩১শে এপ্রিল তারিখে) প্রকলিকাতায় প্লেগের আবির্ভাব হইয়াছে বলিয়া বঙ্গীয় গবর্ণমেণ্ট ঘোষণা করিয়াছেন। তাহার পর হইতে অব (৮জুন) পর্যান্ত ৯৫ জন লোকে ঐ রোগে আক্রান্ত হই য়াছে এবং ৭২ জনের মৃত্যু ইইয়াছে।

কলিকাতা নগরে ও রোগীকে নীরোগ ব্যক্তি হইটে স্বতন্ত্রীকরণের বন্দোবস্ত করা হইয়াছে। কিন্তু আমাদের সদয়স্থদয় ছোট লাট বাহাছবের, অনুগ্রহে সে সম্বর্দে নিয়মাদি অনেক শিধিল করা হইয়াছে। ধনী মন্প্রদায় নিজ বাটীতেই হাঁসপাতাল নির্মাণ করিয়া রোগীকে তথাঃ রখিবার এবং স্বেচ্ছার্মুসারে চিকিৎসা করাইবার অনুমতি পাইয়াছেন।

এতৎ স্বয়েও কলিকান্তার জনসাধারণের মনে ধে ভীতির সঞ্চার হইয়াছে তাহা কিছুতেই যাইভেছেনা সংখাক লোক কলিকান্তা ত্যাগ করিয়া স্থানাস্তরে তছে এবং কলিকান্তা নগরে মৃতবৎ প্রতীয়মান ছ।

র্বাদ মতে এই রোগের কারণ লক্ষণ ও চিকিৎস

সম্বন্ধে আমার অমেক বন্ধু আমাকে প্রশ্ন করিয়াছেন। ভাঁহাদের উত্তর দিবার জন্মই এ প্রবন্ধের অবভারণা। ইতিহাস।

আনেকের ধারণা যে এই সাংঘাতিক রোগ নৃতন।
কিন্তু বস্তুতঃ তাহা নহে। প্রাচীনকালেও এই রোগে
কহজনাকীর্ণ গ্রাম ও জনপদ ধ্বংস হইয়াছে। এসম্বন্ধে
স্থাবিধ্যাত চিকিৎসাগ্রন্থ চরকসংহিতা সাক্ষ্য দিতেছেন।

অগ্নিবেশ এবং তাঁহার গুরু ভগবান আত্রেয়ের কথোপকধন চরকসংহিতা হইতে নিম্নে উদ্ধৃত হইল।

ভগবন্তমাত্রেয়মগ্লিবেশ উবাচ।

জনপদোক্ষংসনমেকেনৈব ব্যাধিনা যুগপদসমানপ্রকু-ভ্যাহারদেহবলসাত্মসত্বয়সাং মসুস্থাগাং কক্ষান্তবভি।

ভমুবাচ ভগবানাত্রেয়ঃ। এবমসামাশ্যবভামপ্যেভি-রিমিবেশ প্রকৃত্যাদিভিভিটিবর্মমুষ্যানাং যে যেহন্যে ভাবাঃ সামাশ্যান্তবৈগুণাং সমানকালাঃ সমানলিঙ্গাশ্চ ব্যাধয়ে। হিভিনিবর্ত্তনানা জনপদমুদ্ধংসয়স্তি। তে তু খলিমে ভাবা সামান্যাঃ বায়ুক্দকং দেশঃ কাল ইতি। চরকসংহিতা বিমানস্থান, তৃতীয় অধ্যায়।

স্থািবেশ সহর্ষি আত্রেয়কে জিজ্ঞাসা করিবেন বে মনুষ্যদিগের প্রকৃতি আহার দেহ বল অভ্যাস মন্; এবং বেল্পু:ক্রম পরস্পার ভিন্নভিন্ন। এই রকম **হইলেপ্ন** মনুষ্ট- গণ একই সময়ে একই রোগে আক্রান্ত হইয়া কালকবলে নিপতিত হয় তজ্জ্ঞ জনপদ ধ্বংস হয়, ইহার কারণ কি ?

ভগবান আত্রেয় তাঁহাকে বলিলেন, যে মানবদিগের প্রাকৃতি প্রভৃতি প্রস্পাব ভিন্নভিন্ন হইলেও ভাহাদের অহা কভকগুলি ভাব সমান। সেই সকলের দোবে একই সময়ে একইব্যাধি জন্মিয়া জনপদ বিধ্বস্ত করিয়া কেলে। সেই সমান ভাবগুলি এই—ৰায়ু জল দেশ ও কাল।

বায় জল দেশ ও কাল যে সকল দোৰে দূষিত ছইলে দেশে রোগের আক্রনণ হয় ইহার পরে ভগবান আহতেয় তাহা বলিতে লাগিলেন।সে সকল বিষয় পরে বিবেচিত হইবে।

১৮১২ খৃন্টাব্দে কচ্ছদীপে ভীষণ মহামারীর প্রকোপ হয়। ইহা ইংরাজদিশের লিখিত ইতিহাসে গুজরাট মহামারী নামে বিখ্যাত। ইহা কচ্ছ হইতে কাটিবার আহম্মেরাবাদ জেলার কোন কোন স্থান, রাধানপুর রাজ্যে বিস্তৃত হয়। ইহার প্রকোপ ১০ বংসর পর্যন্ত ছিল। মিঃ নাখান প্রশীত প্রেপ, প্রথম খণ্ড।

নাথান সাহেব প্রণীত প্লেগ গ্রন্থে ভাক্তার সিল্ডারের রিপোর্ট পাঠে জানা যায় যে কালোদ্ধার প্রদেশেও বহু লোক এই রোগে মৃত্যুগ্রাসে পতিত হয়। এই রোগে ছুই জ্রেণীর লক্ষণ দৃষ্ট হইত। প্রথম শ্রেণীর স্বীড়ার লক্ষণ এই;—

Great and general uneasiness of the frame, pains in head, lumbar regions and joints on the day of the attack; hard, knotty and highly painful swelling of the inquinal or axillary glands appear in some instances; the parotids are affected in 4 or 5 hours fever supervenes; these symptoms go on increasing in violence attended with great thirst and delirum until the third day of the attack, when death closes the scene; and should the patient survive the third day they begin to conceive hopes of his recovery; suppuration of the glandular swellings occurs on the 4th or 5th day; the other symptoms gradually diminish in force, the fever assumes a milder aspect and the patient regains his strength in 12 or 15 days; such favourable terminations are however rare.

মিঃ নাথান প্রণীত প্লেগ দিতীয় খণ্ড।

প্রথম দিবস শরীরের অস্বচ্ছন্দতা, শিরংপীড়া, কটিদেশ ও সন্ধিন্থলে বেদনা বোধ হয়। এই সকল উপদ্রবের বেগ ক্রমশঃ রন্ধি পায় এবং তৃতীয় দিনে প্রবল
ভূষা ও মে'হ তাহার সঙ্গে যোগ দেয়। ঐ দিবসেই
মৃত্যুর সহিত সকল শেষ হয়। যদি চারিদিন অতীত
হয় তবে জীবনের আশা হয়। পঞ্চম দিনে শোথে
পূর্বঞ্চার হয়। ক্রমে উপদ্রবের শান্তি হইতে আরম্ভ
হইয়া ১২ কিম্বা ১৫ দিনের মধ্যে রোগী আরোগ্য

লাভ করে। কিন্তু আরোগ্য অভি অক্স রোগীর অদৃত্তে ঘটিরা থাকে।

দিতীয় শ্রেণীর লক্ষণ---

High fever attended with burning and excruciating pains about scrobiculis cordis, skin intensely hot and the patient feels as if his body within was on fire, hiccough with deep and appressive breathing ensue, he also feels a pricking sensation all over his body as if it was perforated with pins, considerable pains in the chest and joints and about the navel, deliriun, I great anxiety, and thirst follows, at length the patient hawks up clots of blood; the difficulty of breathing increases and he generally dies the second day of the attack

মিঃ নাথান প্রণীত প্লেগ ২য় খণ্ড

প্রবল স্থাব, বক্ষঃস্থলের নিম্নে তীত্র বেদনা, প্রবল গাত্রোমা, গাত্রদাহ, হিকা, সর্বাঙ্গে সূচীবাধনবৎপীড়া, সন্ধিন্থল, নাভি ও বক্ষঃস্থলে তীত্র বেদনা, মোহ, ফুশ্চিস্তা এবং তৃষ্ণা। ক্রমে রক্তবমন ও খাসক্চছুতার আধিক্য হইয়া রোগী মৃত্যুমুখে পতিত হয়। মিঃ নাধানের প্লেগ ২য় ধঙা।

ভাক্তার ফেডারিকটেলর বলেন—

back to the second century of the Christian Era, but the first great Epidemic of Europe the Plague of Justinian occured in the sixth century. The celebrated plague devasted London 1655. In 1853, however, a fresh outbreak occurred in Arabia and other Epidemics have appeared at intervals of a few years in different parts of Asia and North Africa until 1878-79 when it again invaded Europe attacking some villages on the banks of the Volga"

Taylors Practice of Medicine.

বতদূর জানিতে পাল গিয়াছে তাহাতে খৃষ্টের থিতীয় শঙাকীতে প্রথম প্লেগ হয়। কিন্তু যঠ শতাকীতে ইয়ুরোপে প্রথমপ্লেগ হয়। প্লেগ ১৬৬৫ খৃষ্টাব্দে লগুন নগর শ্রীভ্রফ করে ১৮৫৩ খৃষ্টাব্দে ইহার পুনরাবির্ভাব হয়।

১৮৭৯ খৃত্তাক পর্যায় মধ্যে মধ্যে এশিয়া এবং উত্তর আর্থিকার স্থানে স্থানে ইহার প্রভার লক্ষিত হইয়াছে। তথ্পত্তে ইহা পুনর্বার ইউরোপে অবিভূতি হইয়া ভুল্গা নদীর তীরস্থ করেকটি প্রাম আক্রমণ করে।

টেলর প্রণীত প্রাকৃটিস্ অব মেডিসিন। ইহাতে স্পান্টই প্রভীয়মান হইছেছে ব্লেগে স্তন রোপ নতে । ইহা বহুকাল হইতেই পৃথিবীতে বর্ত্তমান আছে এবং অনেক দেশ ও জনপদ ধ্বংস করিয়াছে। কারণ

মহর্ষি আত্রেয়ের মতে দূষিত বায়ু জল দেশ কালই জনপদোদ্ধংসকর ব্যাধির কারণ।

দূষিত বায়ু প্রভৃতির লক্ষণ চরকসংহিতা হইতে নিম্নে উদ্ধৃত হইল।

ত ত্র বাত নেবংবিধননারোগ্যকরং বিদ্যাৎ। তদ্মথা ঋতু-বিষমনতি স্তিমিতনতিচলনতিপক্ষমতিশীতমতুষ্কেমতিকক্ষম-ভাভিধান্দিননতি তৈরবারাবনতি প্রতিহতপরস্পরগতিমতি-কুণ্ডিলননদান্মাবান্দবাস্পনিকতাপাংশুধূমোপহতমিতি।

উদকং খন্ম তার্থবিক্তগদ্ধবর্ণরসম্পর্শবৎক্লেদবস্থল-মপক্রান্তজ্ঞলচরবিহঙ্গমুপক্ষীণজলাশয়মপ্রীতিকরঞ্চাপগত-শুণং বিদ্যাৎ।

দেশং পুনঃ প্রকৃতিবিকৃতবর্ণগদ্ধরসম্পর্শং ক্লেদবছলমৃপস্টং সরীস্পব্যালমশকশল্ভমফিকাগৃষিকোলুকশাশানিকশক্নিজন্ব দিভিস্ত্ গোল্পোপবনবস্তং প্রতানাদি
বছলমপূর্ববদবপতিত শুক্ষনটশস্যং ধ্রপবনক প্রশাতপতত্রিগণমুৎক্রেটখগণমুদ্ভাস্তব্যথিতবিবিধম্গপক্ষিসংঘমৃৎস্টনইটধর্মসভ্যলজ্জাচারশীলগুণজনপদংশশংক্ষ্ভিতোদীর্গিলিলাশয়ং প্রতাক্ষাপাতনির্ঘাতভূমিকম্পং প্রতিভ-

রারাধরপং রক্ষ হাদ্রারুণসিতাজ্রজালসংবৃতার্কচন্দ্রতারকস-ভীক্ষং সম্ভ্রমোন্তেগমিব পদ্রাসরুতমিবসতমক্ষমিব গুহুকা-চরিতমিবাক্রন্দিতশব্দবহুলঞাহিত বিদ্যাৎ।

কালস্ত্র খলু যথর্জুলিঙ্গদ্বীপরীতলিঙ্গামতিলিঙ্গংগীনলিঙ্গ-ক্ষাহিত্যের ব্যবগেৎ।

ইমানেবং দোষযুক্তাংশ্চতুরো ভাবান্জনদোদ্ধংস-করান্ বদন্তি কুশলাঃ! অতোহস্তথাভূতাংস্ত হিতানা-চক্ষতে। বিগুণেরপিতু খলু জনপদোদ্ধংসকরেয় ভাবেয়ু ভেষকোনবোপপদ্যমানানামভয়ং ভবতি রোগেভ্যঃ।

দূষিত বায়ুর লক্ষণ—ঋতু বিষম (অর্থাৎ যে ঋতুর যে ধর্ম সে ঋতুতে তাহার বিপরীত ভাব হওয়া যেমন শীঙঋতুর বায়ু উষ্ণ হওয়া) অতিস্তিমিত, অতিচল অতি-পরুষ, অতিশীত, অতিউন্ধ অতিরুফ, অতাভিষ্যন্দি, অতি-যোর শহ্দকারী, অভিপ্রতিহতপরম্পরগতি, অভিকুওলী, অহিত গন্ধ ও বাম্প এবং বালুকণা ধূলি ও ধূম বিশিষ্ট।

দূষিত জালের লক্ষণ 1— অতি বিকৃত গন্ধ বর্ণ রস্থ ক্লার্প বিশিষ্ট, ক্লেদবছল ও জলচত্ত-পক্ষিপরিত্যক্ত জলাশারের জল, শুক্ষ জলাশায়ের জল, এবং অস্থা কোন
কারণে অপ্রীতিকর জল।

দূষিত দেশের লক্ষণ।—-বিকৃত গন্ধ বর্ণ রস ও স্পার্শ বিশিষ্ট, ক্লেদ বছল, সরীক্ষণ, খাপদ, মশক, মক্ষিকা, মৃষিক, উগৃহ শাশান্তর পক্ষা ও শৃগালপূর্ণ, তৃণও উল্প বছাৰ, বছাল ভানিপূর্ণ, হঠাৎ পূর্ব গুল হইতে বিচ্যুত, বে দেশের শস্যা নই বা শুক ইইরাছে ধুমপবন, বে দেশের পক্ষি কুরুরগণ সর্বদাচীৎকারশন্দ করে বহু মৃগপক্ষিসমূহ যে দেশে কইট পায় বে জনপদ হইতে ধর্মসত্যা লজ্জা আচার শীল ও গুল অন্তর্হিত হইরাছে, যে দেশে জলাশয় পুনঃ পুনঃ ক্ষ্ভিত ও উদ্দেলিত হয়, বে দেশে সতত উরাপাত ও ভূমিকম্প হয়, যে দেশে ভীষণ শব্দ হয়, এবং এইরূপ নানা উপদ্রব হয়, পে দেশে

দূৰিত কালের লক্ষণ—ঋতুর যে যে ধর্ম সে ধর্ম হইতে বিপরীত ধর্মবিশিফ, কিন্ধা অল্ল লক্ষণ বিশিষ্ট ঋতু। কিন্ধা অধিক লক্ষণ বিশিষ্ট ঋতু।

এই সকল পদার্থএইরূপ দোষে দূষিত হইলে পশুত-দিগের মতে জনপদোন্ধংসকর হয়। তাহার বিপরীত হইলে মসুষো পক্ষে হিতকব হয়। এই সকল দূষিত হইলেও ঔষধদাবা চিকিৎসা করাইলে রোগভয় নিধারণ হয়।

আজকাল অনেক ইয়ুরোপীয় পণ্ডিত এক প্রকার কীটাণুকে প্লেগের কারণ বলেন। তাহা সঙ্গত বোধ হয় না। কারণ তাঁহারা নিজেরাই বলেন—

patient is to be selected at the height of the symptoms with glands largely increased and before any injection had been made into the glands. At the commencement of the swelling or in a convalencent patient drop withdrawn from the gland may fail to show the microbes.

Mr R. Nathan's Plague in India. Vol., II. P. 9

অর্থাৎ রোপের প্রবল অবস্থায় গ্রন্থি সকল অভিশন্ন ক্ষীত হইলে তন্মধ্যে কোন ঔষধ প্রাবষ্ট করাইবার পূর্ব্বেই কীটাণু পাওয়া যায়, রোগের প্রথম অবস্থায় কিম্বা আরোগ্যোমুখ অবস্থায় রোগীর রক্তবিন্দুতে কীটাণু না থাকিতেও পারে।

মিঃ নাখান প্রশীত প্লেগ ২য় খণ্ড।

যদি কীটাণু রোগের কারণ হইত তবে রোগের প্রথম অবস্থার অবগ্যই উহা বর্ত্তমান থাকিত। বোধ হয় উহার সন্তাও রোগের উপদ্রব মাত্র, কারণ নহে।

লকণ ৷

ডাক্তার টেলরের মতে প্লেগের লক্ষণ।

"The disease begins with lassitude, weaknes, headache, vertigo and shivering soon followed by febrile rescuon. Sometimes in this stage of invasion the patient is in a peculiar absent condi-

tion with staggering gait and tremulous speech, or he is seized with indefinable fear and restlessness, or there may be nausea vomiting or diarrhoat. The fever is generally high, the temperature from 102° to 104° the pulse from 100 to 130. The tongue at first moist and white, becomes dry and brown, and a typhoid condition may supervene with delirium or coma, sordes on the lips and teeth, failing pulse and cold extremeties. In the Volga Epidemics the urine was scanty or suppressed. After one, two or three days' fever the local signs show themselves in the formation of glandular swellings in the groins, axillæ or neck.

অর্থাৎ রোগের প্রথম অবস্থায় অঙ্গাবসাদ, দৌর্বলাঁ, শিরঃপীড়া, মস্তক ঘূর্ণন ও কম্প হইয়া জর হয়। কখনও ক্ষনও এইরূপ অবস্থায় রোগী বিশেষ অনবস্থিত চিত্ত হয়, গতি অন্থির এবং বাক্য অস্পন্ত হয়, ভয় ও ক্ষুস্থিরভা জন্ম। ত্ব খুব তীব্র এবং গাত্রের উত্তাপ অধিক নাড়ীর গতি চেত হয়। বমনের বেগ বমন এবং অতিসার হয়। জিহবা প্রথমে আর্দ্র ও শেতবর্ণ থাকে, ক্রমে শুক্ষ ও শুক্ষবর্ণ হয়। মোহ হয়, দস্ত ও ওঠ সমল হয়; ক্রমে হস্ত পদ শীতল হয় এবং নাড়ীর গতি লোপ হয়। ভল্পানদীর তীরস্থ মহামারীতে মূত্রও অল্প পরিমাণ নিস্তেত হইয়াছিল। ১।২।৩ দিন পরে সন্ধিস্থলে শোথ হয়।শোথের প্রমাণ, কু কুটের অভিন প্রেল গাইলে শোথ হয়।শোথের হয়। রোগী। ছাবা রক্ষা পাইলে ৭ দিনে শোথে পূয় সঞ্চার হয়। এ সময়ে কাহারও কাহারও অক্সে পিড়কা হয়, বং নাবিকঃ মুথ হইতে রক্ত প্রাব হইতে পারে।

ছাফ্কিন সাহেব প্লেগের নিম্নলিখিত লক্ষণ দিয়াছেন, "Symptoms of disease. Fever preceded sometimes by rigor. Pain, swelling and hard-ning of one or rarely several superficial glands, most frequently one in the groin, more rarely in a gland or glands of the armpit or of the cervic I region.

Detrum. So netimes restless efforts at vomiting which may or may not be successful; constipation, occasionally on the contrary diarrhea.

Comatose or semi-comatose state of patient, voice weak, speech incoherent.

2. The most prominent of these symptoms is the affection of the superficial glands, cases, where

this symptom is absent, if there are any, appear quite exceptionally.

Mr. Nathan's Plague in India.-Vol II. P. 8.

অর্থাৎ স্থারের পূর্ত্বে শীভবোধ ও শরীরে কম্পা। গ্রন্থিতে বেদনা, শোথ ও কাঠিন্তা। মোহ, বমনের চেফা মলরোধ কিল্পা অতীসার, জ্ঞানলোপ, স্বর অড়ি মৃদ্ধ এবং প্রবাধ।" মিঃ নাধান প্রশীত প্রেগ।

আয়ুর্বেদশাস্ত্রের মতে বাত, পিত্ত ও কফ নামক দোষত্রয়ের একটির বা অনেকের বৈষম্যেই রোগের উৎপত্তি হয়। তাহাদের সাম্যাবস্থাই স্বাস্থ্য। তিনটী দোষ স্বকারণে কুপিত হইয়া যে রোগ উৎপাদন করে তাহাকে স্ক্লিপাত রোগ কহে। সকল রোগই স্ক্লিপাত হইতে পারে, যেমন স্ক্লিপাত জ্ব, স্ক্লিপাত উন্মাদ প্রভৃতি।

চরকসংহিতার চিকিৎসিত স্থানের তৃতীয় অধ্যায়ে সন্ধিপাত স্থারের এই লক্ষণ নির্দ্ধিষ্ট হইয়াছে।

ক্ষণে দাহঃ ক্ষণে শীতমন্থিসন্ধিশিরোরজা।
সাম্রাবে কলুষে রক্তে নিজু গ্লৈ চাপি লোচনে ॥
স্থানো সূরুদ্ধো কণো কঠঃ শূকৈরিবার্তঃ।
তন্দ্রামোহঃ প্রলাপশ্চ কাসশ্বাসোহকচিন্দ্র ॥
প্রিদ্ধা ধরস্পর্ণা জিহবা স্রস্তাসতা পরম্।
জীবনং রক্তপিক্তক ক্ষেনোমিজ্যিকত চ॥

শিরসো লোঠনং ভৃষ্ণা মিক্রানাশো হৃদিব্যথা।
স্বেদমূত্রপুরীবাণাং চিরাদ্দর্শনমন্ত্রশঃ॥
কৃশত্বং নাতিগাত্রাণাং প্রততং কপ্তকৃত্বন্।
কোঠানাং স্থাবরক্তানাং মগুলানাক দর্শনম্॥
মুকত্বং লোতসাং পাকো গুরুত্বমুদরস্থ চ।
চিরাৎপাকশ্চ দোষাণ ং সম্লিপাতক্বরাকৃতিঃ॥

ইহার তাৎপর্যার্থ এই :--

কখন দাহ কখন শীত, অন্থিসন্ধি ও মন্তকে বেছনা, চক্ষুংবার রক্তবর্গ ঘোলা, জলপূর্ণ এবং কোটরগত হয়। কর্নে শব্দাসুভব, বেদনাযুক্ত, কঠ যেন ধান্তাদিশৃকথার। আচ্ছার বোধ হয়। তন্ত্রা মোহ প্রলাপ, কাস, খাস, অব্রুচি, ভান। জিহ্বা কৃষ্ণবর্গ, খরস্পর্শ, অঙ্গ অভ্যন্ত অন্ত, কক্ষিপ্রিত রক্ত ও পিত্ত নিন্ধীবন, শিরংকম্প, ভ্রুষা, নিদ্রা নাশ, বক্ষঃস্থলে ব্যথা, স্বেদ মূত্র ও পুরীষ অল্প পরিমাণে নিঃসরণ। গাত্রের অনতি কৃশত্ব, সর্বন্দা কঠে শব্দ (ঘড় ঘড় শব্দ) শরীরে কৃষ্ণ ও বক্তবর্ণ কোঠের (চাকা চাকা দাগের) উদয়, মুকত্ব। স্বোতঃপাক, উদর গুরুত্ব, দীর্ঘকালে দোধের পরিপাক।

স্কুশ্রুত সমিপাত জ্বের নিম্নলিখিত লক্ষণ লিখিয়াছেন, নিজানাশো জ্বমঃ শাসস্তক্রা স্থাঙ্গতাহরুচিঃ। ভুঞা মোহো মদঃ স্তস্তো দাহঃ শীতং হাদিয়াধা॥ পজি নিচ বেন কোষালামুন্মাদঃ শ্চাবদম্ভতা। রসনা পরুষা কৃষ্ণা সন্ধিমৃদ্ধান্তিজা, কৃষ্ণঃ ॥ নিভুগিকলুবে নেত্রে ভূগে লুলিতপক্ষনী। প্রসাপঃ স্রোভসাং পাকঃ কৃষ্ণনং চেতনাচ্যুতিঃ ॥ স্বেদ্যুবুবীষাণামল্লশঃ স্থাচিরাৎ স্থতিঃ ॥

ইহার তাৎপর্য্যার্থ এই :---

অনিদ্রা, ভ্রম, শাস, তন্দ্রা, অঙ্গের অবশতা, অরুচি, তৃষ্ণা, মোহ, মন্ততাবোধ, স্তস্ত, দাহ, শীত, বক্ষঃম্বলে ব্যথা, দীর্ঘকালে দোষের পাক, উন্মাদ, শ্যাবদস্ততা, জিহ্বা কৃষ্ণা ধর্ণ ও পরুষ (থড্থডে) সন্ধি মন্তক ও অন্থিতে বেদনা, চকুর্বর কোটরণত ও ঘোলাটে, কর্ণে বেদনা ও শব্দামুএব, প্রনাপ, স্রোভঃ সকলের পাক, কঠে শব্দ, তেতনার লোপ, দীর্ঘকালে অল্ল স্বেদ মৃত্র ও পুরীষের নিঃসরণ।

স্থান্দ্র, উত্তরতন্ত্র, ৩৯ অধ্যায়।
বাগভটের মতে সন্নিপাত ছরের লক্ষণ।
কর্বজো লক্ষণৈঃ সর্বৈর্দাহোহত্র চ মৃত্যুক্তঃ।
তথচ্ছীতং মহানিদ্রা দিবা জাগরণং নিশি॥
কালা বা নৈব বা নিজামহাস্বেদোহতি নৈব বা।
গীতনর্ত্তনাস্থাদিবিকৃতেহাপ্রবর্তনম্॥
লাশ্র্ণীকলুবে রক্তে ভুগ্নে লুলিতপক্ষাণী।

আক্ষণী পিণ্ডিকাপার্যমুর্থপর্ববান্থিকা রুজঃ ॥
সম্বনো সরুজো কণো কণ্ঠঃ শূকৈবিবার্তঃ।
পরিদ্যা খরা জিহ্বা গুরুত্রগঙ্গসমন্ধিতা ॥
রুক্তপিত্তকফণ্ঠীনো লোলনং শিরসোহতিরুক্।
কোঠানাং শ্যাবরক্তানাং মগুলানাঞ্চ দর্শনম্ ।
হল্পথা মলসংসর্ণঃ প্রবৃত্তির্বাল্পশোহতি বা।
স্মিগ্ধাস্থতা বলভ্রংশঃ স্বরসাদঃ প্রলাপতা ॥
দোষপাকশ্চিরাত্তদ্রা প্রততং কণ্ঠকৃজনম্।

অফ্টাঙ্গহ্বদয়, নিদানস্থান, ২য় অধ্যায়।

মৃত্মুঁতঃ দাহ ও শীত, দিবাভাগে ঘোরনিদ্রা ও রাত্রে অনিদ্রা অথবা সর্ববদাই নিদ্রা কিন্তা অনিদ্রা, অত্যন্ত হর্ম্ম অথবা ঘর্মের অভাব, গান নৃত্য প্রস্তৃতির বিকৃত চেফা, নে ক্রম্ম জলপূর্ণ, কলুম অথবা রক্তবর্ণ এবং কোটরগন্ত, পিণ্ডিকা (পায়ের ডিম) পার্ম মস্তক, অস্থি ও সন্ধিতে বেদনা, কর্নে বেদনা ও শব্দামুভব, কণ্ঠ শ্কলারা আর্ত বোধ, ক্ষাবর্ণ ও শুক জিহ্বা, শরীবে ভারবোধ, সন্ধি অস্ত হওয়া, মৃথ হইতে রক্ত পিতে ও কফ নিঃসরণ, মস্তব্দে কম্প ও বেদনা বোধ, কৃষ্ণ ও রক্তবর্ণ কোঠের (চাকা চাকা দাগের) আবির্ভাব, বক্ষঃস্থলে বেদনা, মল নিঃসরণ না হওয়া, অয় নিঃসরণ অথবা অত্যন্ত অধিক নিঃসরণ হওয়া, মৃথ স্থিম (তৈলাক্তবং) হওয়া, বলহাস, শ্বরভঙ্গ,

[46]

প্রকাপ, প্রচাপ, দীর্ঘকালে দোষের পাক, তন্দ্র। ও কঞ্চে ষড় ঘড় শব্দ।

এ সকল সন্নিপাত স্থারের সাধারণ লক্ষণ।
সন্নিপাতস্থর বহুবিধ; তন্মধ্যে সন্ধিগ তন্দ্রিক পাকল ও সন্ন্যাসের লক্ষণ উদ্ধৃত হইতেছে।

মহামতি ভাবমিশ্র বলেন,—
ব্যথাতিশয়িতা ভবেচছ্ব যথুসংযুক্তা সন্ধিষ্
শ্রেভতকফতামুখে বিগতনিদ্রতা কাসরক্।
সমস্তমিতি কীর্ত্তিং ভবতি লক্ষ্ম ধত্র জ্বের
ত্রিদোষজনিতে বুধৈঃ স হি নিগ্লতে সহিগঃ॥
ভাবপ্রকাশঃ মধাধ্যঃ।

অর্থাৎ যে সন্ধিপাতজ্বে সন্ধিতে অত্যস্ত বেদনা ও শোথ হয়, মুখে অনেক কফের সঞ্চয় এবং কাস হয় ভাহাকে পণ্ডিতগণ সন্ধিগ বলেন।

তন্দ্রতীব ততন্ত্রাতিসরণং শ্বাসোহধিকঃ কাসরুক্
সন্তপ্তাতি ততুর্গাতি শ্বথুনা সার্দ্ধি চ কণ্ড্ করঃ।
স্থানা রসনা রুনঃ প্রবণয়োর্মান্দ্যং চ দাহস্তথা
যত্র স্থাৎ সহি তন্ত্রিকো নিগদিতো দোষত্রয়োগে

জ্ব: ॥

ভাবপ্রকাশ।

অর্থাৎ যে সন্নিপাতজ্বরে অভিশয় তন্দ্রা, তৃষ্ণা, উদরা-

ময়, শাস, কাস, শরীরের অধিক তাপ, গলায় শোপ ও কণ্ডু এবং নাসিকা হইতে কফ্সাব হয় এবং জিহ্বা কৃষ্ণবর্গ, ক্লম শ্রবণশক্তির হ্রাস ও দাহ হয় তাহাকে তন্ত্রিক বলে।

মোহপ্র নাপমূচ্ছাঃ স্থার্মগ্রাস্তস্তঃ শিরোগ্রহঃ।
কাসঃ শ্বাসো ভ্রমস্তন্ত্র। সংজ্ঞানাশো হুদিব্যথা॥
খেভ্যো রক্তং বিস্কৃতি সংরক্তস্তর্জনেত্রতা।
ভ্রাপ্যেতে বিশেষাঃ স্থার্ম ত্যুর্বাক্ ত্রিবাসরাৎ।
ভিষণ্ভিঃ সন্নিপাতোহয়ং কথিতঃ পাকলাভিধঃ॥
ভাবপ্রকাশ।

অর্থাৎ যে সন্নিপাতজ্বে মোহ প্রলাগ ম্মান্তজ্ঞ, মাথাধরা, কাস, খাস, ভ্রম, তন্দ্রা, সংজ্ঞানাশ, বক্ষঃস্থলে বেদনা, মুখ ও নাসিকা প্রভৃতি হইতে রক্তপাত, চক্ষুঃ রক্তবর্ণ ও স্তব্ধ হয় তাহাকে পাকল বলে। ইহাতে তিন দিমের মধ্যে মৃত্যু হয়।

অতিসরতি বমতি কুজতি গাত্রাণ্যভিতশ্চিরং নর: ক্ষিপ্তি।

সন্ন্যাসসন্নিপাতে প্রলপত্যুগ্রাক্ষিমগুলো ভবতি ॥ ভাবপ্রকাশ।

উদরাময়, বমন, অস্পান্ট শব্দ করা, অন্থিরতা, প্রলাপ এবং চক্ষুর উগ্রভাব এই সকল সম্যাসসন্মিপাতের লক্ষণ। পুগও বছবিধ। মিঃ নাধান প্রণীত গ্রন্থ হইতে বিউবোনিক, টনসিলার, নিউমোনিক ও আবডোমিনাল নামক কয়েক রকম প্রকার ভেদের লক্ষণ উদ্ধৃত হই-তেছে।

"The glandular or bubonic is the common form of Plague, and comprises about 80 or 90 per cent. of all cases. Coincident with all general symptoms, one or more swellings appear at some of the positions in which lympatic glands exist, the usual ones being those of the femoral region and those less commonly afflected being the glands of the anterior axillary and cervical regions."

- (b) "The tonsilar type is a very peculiar one, and is characterised by great swelling of the tonsils and glands of neck on one or both sides. There is also nasal catarrh and the appearance of the patient is strange with large swollen neck, open mouth and inflamed sore nose from which secretion runs. The great dangers of these cases are asphyxia from cedema, and cellulitis extending down into the chest."
- (c) "The pneumonic or thoracic type is that variety in which the lungs are primarily affected, * * * this type is very fatal."
- (d) The gastro-enteric abdominal type as a primary form is very rare, * * * *

* * there are severe lumbar pains, retching and vomiting, and inability to gain rest except in certain postures. If districes occurs, the characters of the stool do not resemble those of the typhoid.

অর্থাৎ প্লেগরোগীর মধ্যে বিউবোনিক প্লেগাক্রাপ্ত রোগীই অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। প্লেগের সাধারণ লক্ষণ ব্যতীত ইহাকে উরদেশ, বক্ষ ও স্কন্ধদেশে শোথ হয়। ইহাকে বিউবোনিক প্লেগ বলে।

- ২। টনমিলার প্রেগ। জিহবার মূল ও গলদেশে শোধ এবং নাসিকা হইতে শ্লেম্ম আব হয়। শোধবশতঃ শাসকুচ্ছুতা হয়, এমন কি শাসরোধবশতঃ মৃত্যুও ২ইতে শারে ইত্যাদি।
- । নিউমোনিক পেুগে ফুস্ফুসের উপর রোসের
 আক্রমণ হয়। এই রোগ অতীব ভাষণ।
- ৪। আব'ডামিনাল। কটিলেশ ও উদরে বেদনা, বমনের রোগ, বমন ও অস্থিরতা হয়; উদরাময়ও হইতে পারে।

এ সকল ব্যতীত সেরিবেরাল নামক আর এক রকম প্রেগ আছে। মিঃ নাধান ইহার কোন লক্ষণ দেন নাই। ইহাতে মন্তিক্ষের উপর রোগের প্রকোপ হয়। ভাবপ্রকাশ অস্তুক সন্নিপাত নিম্নলিখিত লক্ষণ দিয়াছেন।

[२२]

যশ্মিল্ল ক্ষণমেতদন্তিসকলৈর্দোনৈরূদীর্ণে স্বরেহক্তপ্রং মৃর্দ্ধবিধৃননং সকসনং সর্বাঙ্গপীডাধিকা।
হিকাপাসসদাহমোহসহিতা দেহেহতিসন্তপ্ততা
বৈকল্যঞ্চ রুথাবঢাংসি মুনিভিঃসংকীর্ত্তিতঃ সোহস্তকঃ॥
অর্থাৎ যে সন্নিপাতজ্বরে সর্বদা মন্তক সঞ্চালন, কাস,
সর্বাজ্যে অত্যন্ত বেদনা, হিকা, খাস, দাহ, মোহ, শ্রীরে
অতি উত্তাপ, বৈকল্য ও প্রলাপ হয় ভাহাকে অস্তক্ষ্

এই সকল লক্ষণের দারা আমি প্লেসকে সন্ধিপাতজ্ব জাহার ভেদ সকলকে নিম্ন-লিখিতরূপে অভিহিত করি-য়াছি।

পুপ সান্নিপাত স্বর

বিউবোনিক — সদ্ধিগ

টনসিলার — ভব্রিক

নিউমোনিক — পাকল

আবডোমিনাল — সন্ম্যাস

সেরিব্রাল — — অস্তক

আয়ুর্বেদের প্রধান কয়েকখানি প্রস্থ এবং টেলর ও মি: নাগান প্রণীত গ্রন্থয় হইতে সমিপাভন্ধরের এবং প্রেগের সাধারণ লক্ষণসমূহ এবং ভাহাদের প্রকার ভ্রেরের

[29]

লক্ষণ সকলও উদ্ধৃত হইল। এক্ষণে পাঠক বিবেচনা করুন যে সরিপাতজ্বর এবং প্রেগ এক বিষয় কি না।

কেবল একটি বিষয় অবশিষ্ট আছে; ইহা প্লেগের সংক্রামত আয়ুর্বেদের মতে জ্বই সংক্রামক !

माध्यकत वालन,

প্রসঙ্গান্ত্রসংস্পর্শান্ধি:শ্বাসাৎ সহভোজনাৎ। একশ্য্যাসনচৈত্র বস্ত্রমাল্যান্ডুলেপনাৎ॥ জ্ব: কুষ্ঠঞ্চ শোষশ্চ নেত্রাভিষ্যন্দ এব চ। ঔপসর্গিকরোগাশ্চ সংক্রামস্কিনরান্নরম্॥

অর্থাৎ বেশী রকম গাত্র সংস্পর্শ, নিশ্বাস গ্রহণ, এক সঙ্গে ভোজন, এক শ্যায় শয়ন, এক আসনে উপবেশন কিশ্বা রোগীর ব্যবহৃত বন্ত্রাদিব ব্যবহার, ইহাদারা জ্বর, কুন্ঠ, যক্ষা, নেত্রভিষ্যন্দি ও ঔপসর্গিক রোগ একজনের শ্রীর হইতে অন্তের শ্রীরে সংক্রামক হয়।

চিকিৎসা।

আয়ুর্ব্রেদমতে সন্ধিপাতজ্বর অতি কঠিন রোগ। ভাবমিশ্র বলেন,—

দোষ সকল বৃদ্ধি পাইলে, অগ্নি নফ হইলে পূর্ব্বোক্ত সকল লক্ষণাক্রান্ত সমিপাত স্বর অসাধ্য। এ সকল না হইলে কফীসাধ্য হয় কিন্তু অসাধ্য নহে। শ্লেষানি গ্রহমেবাদো কুর্য্যাদ্যাধে ত্রিদোদকে।
প্রথমেই শ্লেষার শান্তি করিতে হইবে।
লক্তনং বালুকান্তেদো নস্যং নিষ্ঠীবনং তথা।
অবলেহোহঞ্জনং চৈব প্রাক্তপ্রযোজ্যং ত্রিদোদকে॥
লক্তন, বালুকান্তেদ, নস্য, নিষ্ঠীবন, অবলেহ, অঞ্জন
প্রথমে এই সকল প্রয়োগ করিয়া তৎপরে স্বয়ান্ত ঔষধ
ভারা চিকিৎসা করিবে।

ইহার সবিস্তার বর্ণনা আয়ুর্কোদশাল্রে আছে। সেই নিয়মে চিকিৎসা হইলে সকল রোগী না হউক অনেক রোগী বাঁচিতে পারে ইহা আমাদের দৃঢ় বিখাস।

হোমিওপ্যাথিক উপদং শরোগের চিকিৎসা।

বিবিধ ইংরাজী ও বাঙ্গালা গ্রন্থ অবলম্বনে।

দ্ধর চিকিৎসা, ওলাউঠা চিকিৎসা, বহুসূত্র চিকিৎসা, প্রমেহ ও শুক্রক্ষরণ রোগের চিকিৎসা প্রভৃতি গ্রন্থ-প্রণেতা

ভাকোর

<u> এউপেন্দ্রনাথ মুখোপাধ্যায়</u>

बन्, बरेह, अम् अम्, स्मामिर्ग्र

প্রণীত

છ

জয়নগর রিডিং-**ক্লব হইতে**

প্রকাশিত।

षाचिन, ১৩०৮।

সূচিপত্র।

উপদংশরোগের বিষয়	• • •	•••	•••	>
क्रिन्	•••	***	***	৩
লকণ	•••		•••	8
কোমল ক্ষত		•••	•••	8
কঠিন ক্ষত				¢
ক্ষ্যকারী ক্ষত	•••		•••	¢
গণিতি কৃত	•••	•••	• • •	¢
সাৰ্কাঙ্গিক উপদংশ	•••		•••	F
প্রাথমিক উপদংশ	• • •	•••	•••	৬
দৈবারিক বা গোণ উপদং	*1	• • •	•••	৬
(कं। निक উপদংশ	• • •	•••	•••	ь
চিকিৎসা	• • •		•••	Ь
শিশুদিগের উপদংশ	,	•••	•••	24
উপদংশের পরবর্ত্তী পীড়া		•••		55
ৰাগী	•••	•••	٠	२ •
উপদংশব্দনিত চক্ষুরোগ	• • •	•••	•••	२১
আহুসঙ্গিক ব্যবস্থা	***	•••		२२
ও্রধ প্রযোগ নিয়ম				૦

পত্ৰ |

বিছোৎসাহী-

শ্রীযুক্ত বাবু শীতলচন্দ্র গোষাল,

উকিল উলুবেড়িয়া আদালত,

ভূতপূর্ব চেয়ারমাান উলুবেড়িয়া লোকাল-বোর্ড, মেম্বর ডিষ্ট্রীক্ট-বোর্ড হাওড়া,

মহাশয় সমীপেযু।

প্রিয় শীতল বাবু!—

আপনি সাধারণের উপকারার্থ দাতব্য ঔষধ বিতরণ করিয়া দেশের যে নিঃস্বার্থ মহোপকার সাধন করিতেছেন, তজ্জ্ঞ আপনি সাধারণের ধন্তবাদের পাত্র হইয়াছেন।

আমি যথন উল্বেড়িয়াতে আপনাদিপের নিকট থাকিয়া চিকিৎসা করিতাম, তখন আপনার অসাধারণ অধ্যবসায় ও প্রোপকারিতা দেখিয়া আমি আশ্চর্যায়িত হইয়াছিলাম।

আপনি নানা কার্য্যে ব্যস্ত থাকিলেও, আমার কার্য্যের উন্ধ-তির জন্ম প্রাণপণে যত্ন ও চেষ্টা করিয়া, আমার উন্ধতির পথ পরিকার, করিয়া দিয়াছিলেন, তক্ষন্ত আপনার নিকট চির ক্ষতজ্ঞতা পাশে বন্ধ আছি। ইহাও আমি বিশ্বত হই নাই যে, শ্রদ্ধাম্পদ বাবু যোগেল্রনাথ
মিঞা, বাবু প্রিয়নাথ ঘোষালা, বাবু রামতারণ গাঙ্গুলী, বাবু বসন্তকুমার সরকার, বাবু নগেল্রনাথ বস্থা, বাবু গোপেশ্বর বিশ্বাস,
বাবু সর্বেশ্বর বিশ্বাস প্রভৃতি মহোদয়গণ আমার চিকিৎসা ব্যবসারের উন্নতির জন্ত যথেষ্ঠ সাহায্য করিয়াছিলেন; আজিও
তাঁহাদিগের নাম হাদয়ে অভিত রহিয়াছে। তজ্জ্য তাঁহাদিগকে
আন্তরিক ক্রত্ঞ্জতার সহিত ধন্তবাদ প্রদান করিতেছি।

যদিও আমি এখন আমার সাংসারিক প্রয়োজন বশতঃ আপনাদিগের নিকট হইতে এখানে আসিয়া, আমার নিজ বাটীতে থাকিয়া চিকিৎসা করিতেছি, তথাপি আপনাদিগের স্নেহ ও ভালবাসা কোন প্রকারে বিশ্বত হইতে পারি নাই। সেই ভালবাসার উপহার স্বরূপ আমার এই ক্ষুদ্র পৃস্তক্থানি আপনাদিগকে উপহার প্রদান করিয়া স্থী হইলাম। আশা করি, গ্রহণ করিয়া চরিতার্থ করিবেন।

জনগর পোষ্ট, জেলা—২৪ পর:, আখিন, ১৩০৮।

ন্নেহাভিলাষী— শ্রীউপেন্দ্রনার্থ মুখোপাধ্যায়।

হোমিওপ্যাথিক উপদংশরোগের চিকিৎসা।

Syphilis.

বেখা-সহবাদে স্চবাচ্ব অধিকাংশ স্থলে ছই প্রকার বোগ জন্মিয়া পাকে। উপদংশ ও প্রমেহ: ইহাব মধ্যে উপদংশ কা গরমির পীড়া অতিশয় কণ্ট দাযক। অনেকের বিশ্বাদ, রোগ ও শোক নিজ নিজ কর্মফলে ফলিয়া থাকে। যত প্রকার রোগ দেখা যায়, তাহার মধ্যে উপদংশ ও প্রমেষ যেমন ইচ্ছা-পূর্বক নিজ নিজ শরীরে আনা যায়, অন্ত কোন রোগ সেরূপ নহে। সন্তান উৎপাদন করা ইন্দ্রি-সেবনের প্রধান উদ্দেশ্ত: কিন্তু যাহারা দে উদ্দেশ্য মনে না রাখিয়া বেশ্যালয়ে গমন করিয়া ইন্দ্রিয় চরিতার্থ করে, প্রকৃতিব হস্তে তাহাদিগের পাপের শাস্তি-ভোগ করিতে হয়। ব্যভিচাবী ব্যক্তিরা সংসারের কত অনিষ্ঠ করিতেছে এবং উপদংশগ্রস্ত হইয়া পীড়ায় ব্যথিত হইয়া যন্ত্রণায় আর্ত্তনাদ করিতেছে, বিকলাঙ্গ হইয়া যন্ত্রণা ভোগ করিতেছে। অপত্যোৎপাদিকা-শক্তিবিহীন হইয়া ছুত্থ কালাতিপাত করি-তেছে, পুরুষত্ব-বিহীন হইয়া হায় হায় করিয়া মর্মাহত হইতেছে। কত লোক ঐশ্বর্যাশালী হইয়াও বেখায় মন্ত হইয়া শেষে দীনহীন হট্মা বেডাইতেছে। কত লোক বেগ্রার জন্ম জীবন নষ্ট করিয়া পরিবারদিগকে চিরকালের মত কাঁদাইয়া ঘাইতেছে,—কেহ বা

বেশার ষড়যন্ত্রে কারাগারে বন্ধ থাকিতেছে। এইরূপ কন্ত লোকে কন্ত প্রকারে বেশায় মন্ত হইরা কন্ত অনিষ্ঠ সাধন করি-তেছে তাহা বলা যায় না। অবৈধ ইন্দ্রিয়-সেবনের যে নানারূপ ফল, তাহা অনেকেই জানিয়াও সেই কার্য্য করিতেছে।

কুলটা-সহবাস সমাজ বিজন্ধ ও প্রকৃতির অনুমোদিত নহে।
কুলটাদিগের নিকট নির্দিষ্ট সময় নাই; যে কোন সময়ে হউক
না কেন, মূল্য পাইলেই তাহারা ইক্রিয়-দেবনে প্রবৃত্ত হইয়া
খাকে। বেশ্যারা পুরুষদিগের মন আকর্ষণ কবিবার জন্ম ক ও
প্রকার উপায় অবলম্বন করিয়া থাকে। পুক্ষদিগের ইক্রিয়দেবনের অনিচ্ছা হইলেও, তাহারা নানা প্রকাবে অস্বাভাবিক
ভাবে উত্তেজিত করিয়া হত্তাগাদিগের সাহা নষ্ট করিয়া থাকে।

অতি-শুক্রবাবে সাধ্বিক ছ্র্পনতা আনায়, স্ত্রাং শ্রীর ক্রমশঃ ক্ষয় ইইতে থাকে। অতি-রতিক্রিয়া হেতু কীটাণুশুলি বিশ্বতাবস্থা প্রাপ্ত ইয়া উৎপাদিকা-শক্তিবিহীন হইয়া পছে। সেই জন্ম থাহারা অতি-শুক্রবায় করে, তাহাদিগের সন্তান সন্ততি প্রায়ই ক্র হইয়া থাকে ও অল্লানুং হয়; বিশেষ স্ত্রীজাতি, অধিক পুরুষ-সহবাদ করিলে নানা প্রকার রোগ জ্ঞিয়া থাকে।

উপদংশের বিষ মন্ন্য-শরীর জর্জারিত করিয়া কেলে, এই রোগ এক হইতে অপরের হইয়া থাকে। অনেকের পরিণীতা ভার্যা। এই রোগগ্রস্ত স্বামী-সহবাস করিয়া এই রোগের বিষ শরীর মধ্যে প্রবেশ করায় বলিয়া তাহাকেও চিরকাল কট পাইতে হয়। কেবল তাহাই নহে, পুত্র পৌল্রাদি ক্রমে এই রোগগ্রস্ত হইরা থাকে। এরপ ঘটনা অনেক দেখা গিয়াছে,—কোন এক সন্ত্রাস্ত উপদংশ রোগগ্রস্ত হয়। সে এই রোগ সংক্রে ব্রী-

দহবাদ করে, করেকদিন পরে তাহার স্ত্রী ঐ রোগগ্রস্ত হইরা পড়ে। কিছুদিন পরে তাহাব স্ত্রী একটী কন্তা অতি কঠে প্রদর্ করে! দেখিলান কন্তাটীব জননে ক্রিয়ে, মলরারে, নাদিকাতে, গালে, ক্ষত এবং অন্তান্ত স্থানেও উপদংশজনিত পারার ক্ষত হারা পূর্ণ হইরাছে। চিকিৎসাব গুণে ক্ষতাদি আরোগ্য হইরাছে; এক্ষণে দেখা যাইতেছে, ঐ কন্তাটীব নাদিকা কিঞ্চিৎ বদিয়া গিরাছে, এক্ষণে ঐ কন্তাটীব ব্যস ১০ বংশব মাত্র।

উপদংশের বিষ শ্বীবে থাকিলে অন্ত কোন রোগ হইলে, সেই রোগকে প্রবল কবিষা থাকে। পীডিত বাক্তির রস অন্ত কোন বাক্তির শ্বীবেব বক্তেব সহিত মিশ্রিত হইলে, সেই ব্যক্তিরও এই রোগ হইনা থাকে। এই বিষ নারীদেহের উৎ-পাদিকা শক্তি নই কবিয়া থাকে, বন্ধীদিগকে বন্ধা করে ও শিশুদিগকে ক্ষত-গলিত অবস্থায় কই পাইতে হয়।

ষদিও অনেকে অতি সাবধানে কাল ভুজ্পিনীকে আলিঙ্গন করিয়া উপদংশ ও প্রনেহ বোলগ্রস্থ হয়না; কিন্তু অতিশয় শুক্রবায় করিয়া স্নায়বিক দৌলেলা হইয়া পুত্র ক্লাদিগকে চির রোগগ্রস্ত করেও নিজে অলাযুঃ হইয়া পাকে। এই কপে কত লোকে কভ প্রকারে কুলটাদিগের মায়ায় মুগ্ধ হইয়া কেবল কুলটাদিগের প্রবাহ ক্লাভনে কেন, নিজেরাও কাম-প্রতির চরিতার্থ করিবার ক্লা, কত রকমে জীবন নষ্ট করিতেছে তাহার ইয়তা নাই।

কারণ।

এই রোগ এক প্রকার বিশেষ বিষ হইতে উৎপন্ন হইরা থাকি উপদংশ বা পারাজনিত ক্ষত বিশিষ্ট লোকের সহিত রমণ কালে কোন না কোন প্রকারে এক দেহ হইতে অন্তদেহে বিষ প্রবেশ করিয়া থাকে; পুরুষ-দেহ হইতে ব্লী-দেহে এবং ব্লী-দেহ হইতে পুরুষে এই রোগ জন্মিয়া থাকে। ব্লী-জননেন্ত্রিয়ের অপরিকার ও অতি-মৈথুনও এই রোগের একটী কারণ। এ রোগ একবার হইলে সহজে ছাড়েনা, পুরুষামূক্রমে এই রোগের বিষ দেখা যায়, তবে অনেক ফলে আরোগাও দেখা গিয়াছে। আবার আরোগা হইয়াও কাহারে। কাহারো কোন কারণ বশতঃ মধ্যে মধ্যে এই রোগের কতও দেখা যায়।

लक्ष।

বনণকালীন ঘর্ষণ হেতু লোঞ্ছাছাল উঠিয়া যায় ও এক হইতে দশ দিবসের মধ্যে জননে ক্রিয়ে ক্ষুদ্র মুশ্রির দাউলের স্থায় ফুলুড়ি বাহির হয়, পরে ঐ ফুলুড়ি হইতে ক্রমে ক্রমে ক্ষত দেখা যায়।

উপদংশ ছুই প্রকার, স্থানিক ও সার্ব্বাঙ্গিক।
(Local Syphilis.)

স্থানিক।—উপদংশের ক্ষত দেহ ও বিষ**ভেদে চারি শবস্বায়** বিভক্ত হইয়াছে।

১ম কোমল, ২য় কঠিন, ৩য় ক্ষয়কারী, ৪র্থ গলিত।

(Soft chancre.)

 শ্বক্তবর্ণ কুন্ধুড়ি হয় ও চক্রাকার রেথায় পরিবেষ্টিত হয়। এই ক্ষত ধ্পর বর্ণে । কোন কোন স্থলে এই সময়ে লিক্সুর্থ র অগ্রভাগ ফীত ইইয়া মুদা হইয়া থাকে।

(Hard chancre.)

কঠিন ক্ষত।— শিক্ষের স্থাভাগ (ম্যাণ্ড) এবং উহার আবিরক ত্বক (প্রিপিউজ) আক্রান্ত হইয়া থাকে, এবং উহাতে তেটী উৎপন্ন হইয়া ফাত দেখা দেয়। উহা শক্ত হইয়া থাকে; ইহাতে অধিক পূ্যপ্রাণ হ্যনা। এই পূ্য অভ্যন্তানে লাগিলে ন্তন ক্ষত হয়না। এই ফাত জন্ম জন্ম আরোগ্য হইয়া থাকে। ক্ত ভক্ষ হইলেও স্থানটা শক্ত হয়য়া যায়, ক্ষত হান টিপিলে বেদনা বোধ হয়না।

(Phagwdenic chancre.)

ক্ষয়কারী ক্ষত।—কোষণ ক্ষত হইতে ইহা হইয়া থাকে। এই ক্ষত বিস্তুত হইয়া জননে দ্রিয় ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে পারে, ইহা কথন মৃত্তাবে কথন বা ক্ষতবেগে প্রকাশ পাইয়া থাকে, এই ক্ষত হইতে পচা চর্গদ্ধক পূঁয়লাব হয়। ক্ষত ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধি হইলে, রোণীর মৃত্যু হইতে পারে। এই ক্ষত তিন প্রকার দেখা যায়। (১) য়প-বিহীন, (২) শ্বেতবর্শের য়ণস্ক, (৩) ক্রম্ভর্ণের য়ণস্ক।

(Gangrinous phagedocna.)

গলিত ক্ষৃত।——আক্রান্ত স্থানের টিশুর ধ্বংশ হর, ক্ষৃত শীঘ গলিত ও বিস্তৃত হয়, লিসেন্ও ও তদাবরক ত্বক ধ্বংশ হয়। লিসমুও ক্ষীত হয়, মুদা হয়, ঐ ক্ষৃত কাল রং বিশিষ্ট হয়, কিস্ মৃত্তের রক্তশিরা ছিন্ন হইয়া অতিশয় রক্তশ্রাব হইয়া থাকে। ইহাতে রোগী অতিশয় যন্ত্রণা ভোগ করে; ক্রুকুরণ হইয়া কোন কোন রোগীর মৃত্যু হইয়া থাকে।

(Constitutional syphilis.)

সার্ব্বাঙ্গিক উপদংশ।—এই প্রকার উপদংশ হানিক পীড়ার বিষাক্ত পূঁষ রক্ত শিরার দ্বারা শরীরের মধ্যে প্রবেশ করিয়া কিছুদিন থাকে; (প্রায় ৬ সপ্তাহ) পরে নানা প্রকার উৎকট লক্ষণ প্রকাশ পায়। ইহার বিষ একবার দেহ মধ্যে প্রবেশ করিলে তাহা সহজে নির্মিত হয়না, ইহা আবার তিনশ্রেণী ভুক্ত হইয়া থাকে।

- ১। প্রাইমারি দিফিলিস, প্রথমাবস্থা।
- ২। সেকে গুরি সিফিলিস, দ্বিতীয়াবস্থা।
- किमिछान, कोलिक।

Primary syphilis.

১। প্রাথমিক শ্যাহ্বার।—ইহার প্রধান উপদর্শ এই ক্তের বিবাক পূঁব শিরাদ্বারা শোষিত হইয়া গ্রন্থি সকল উত্তেজিত করিয়া রক্ত সঞ্চার ও প্রদাহ আনায়, ক্রমে ক্রমে উহাতে ক্ষত জনিয়া থাকে।

Secondary syphilis.

২। দ্বৈবারিক বা পোণ উপদংশ।—এই প্রকার উপদংশের বিষ শরীর মধ্যে প্রবেশ করিলে ৩ মাদ পর্যান্ত প্রচ্ছের ভাবে থাকিরাও রোগ প্রকাশ পাইতে পারে। ইহার বিশেষ শক্ষণ, অস্থি ও দন্ধিতে বেদনা, অল্ল জর, হর্মণ, রক্ত-ম্বরুতা, অঞ্জীর্ণ এবং ইহার কতকগুলিন নিম্লিখিত আহুসঙ্গিক লক্ষণ সকল দুষ্ট হর। ্ভু

- (ক) গাঁতের চর্ম্মে ছোট ও বড় বড় কণ্ডু প্রকাশ পার। উহাতে ক্রমে ক্ষত দেখা দের, কণ্ডু সকল ঘোড়ার ক্ষুরের ভার অর্কগোলাকৃতি চেপ্টা।
- (**४**) তালুপার্দ গ্রন্থিতে ক্ষত, অনেকগুলি ক্ষত এবং আনেক স্থান ব্যাপ্ত করিষা থাকে। এই ক্ষত শুদ্ধ হইয়া চারি দিক কঠিন হয়, রোণী গ্লাধঃকরণে অসমর্থ হয়।
 - (গ) জিহ্বা কঠিন হইয়া ক্ষত হয়।
- (ঘ) সরলাত্ত্রেক কত হইয়া আম ও রক্তের লক্ষণ দেখা। দেয়।
- (ঙ) স্বরনালীতে ক্ত এবং অর্কুছয়, সেই ক্ত স্থাস-কুছে হয়।
 - (চ) খাদনাশীতে ট্রেকিয়াতে ক্ষত দৃষ্ট হয়
- (ছ) নিয় থকে গমেটা হইয়া অর্কুদ হয় ও ক্রমে ক্ষত প্রকাশ পায়।
- (জ) অস্থি ও অস্থি-আবরক-ঝিল্লির পীড়া হয়, ইহাতে অতিশয় বেদনা হয়। এই বেদনা রাত্রে বৃদ্ধি হয়, অস্থিতে গমেটা ও কত হয়, কেরিস্ ও নিক্রোসিস্ দেখা দেয়। নাসিকা, তালু, মন্তক প্রভৃতিতে কত হইয়া থাকে।
 - (य) चछत्कारयत दिश्कि।
- (ঞ) আভান্তরিক সকল যত্র বিশেষ যক্তৎ ও স্নায়ুমওলীতে গমেটা হইরা থাকে।
 - (ট) কেশ শুষ্ক ও সহজে পতিত হয়, নথ প্রদাহর্ক হয়।

হোমিওপ্যাথিক

1

(ঠ) জ্বায়ু আক্রান্ত করিয়া গর্ভ নষ্ট করে, প্লাদেণ্টা বা ফুলের ভিতর গমেটা হইলে এইরূপ হয়।

(के कि निष्णान)

- ৩। কেবিক উপদংশ।—এই রোগ ৪ অবস্থাতে ঘটতে পারে।
 - (ক) উপদংশ-রোগাক্রান্ত বাক্তির **ওরসে সম্ভানোৎপত্তি।**
 - (থ) উপদংশ-রোগ বর্ত্তমানে মাতার গর্ভ হইলে।
- (গ) পিতা মাতার উভয়ের উপদংশ রোগ বর্তমানে মাতার গর্ভ হওয়ায়।
 - (घ) উপদংশগ্রস্ত-ঘাত্রীর স্তন্ত পান করিলে।

চিকিৎসা।

डाः निनिज्ञन्तान वरनन,—

बार्জ्-नारे, व्यार्ग, वांत्र(तित्र, कार्त्ता-एवंक, हिशांत्र, क्लिनवारे, ल्यारक, लारेटका, मार्क-कत-मल-व्यारेष्ठि, धः-नारे, धः-कम, त्मित्रां, मिलि, मल्क, थूंका।

প্রাইমারি সিফিলিস।— আর্স, মার্ক-কর, আইও, এঃ-নাই, সল্ফ।

সেকে গুরি ও টারসিয়ারী।— আর্জু-নাই, স্বরম, শার, কার্বো-ভেজ, হিপার, কেলি-বাই, ল্যাকে, লাইকো, মিজি, এ:ক্ষন, ফাইটো, সিপিঃ, ষ্টালিং, সল্ফ, থুজা। भूमा ट्टेरल।—একোন, আর্ণি, বেল, রাই, क्যाल, काना, काइ, क्याल, हिপার, মার্ক্, রাস, সিপি, পুজা।

উल्টोমूদा इहेटल।— धटकान, व्यार्ग, व्यार्ग, विन,

উপদংশ ঘটিত বাগী।— (জরের প্রথমাবস্থায়)
বেল, মার্ক-আই, ক্যলি-আই, এ:-নাই, দিলি, থুজা। (দিতীয়াবস্থায়) অরম, কার্ক-এনি, টেফাই, সন্ক।

সেকে গুরি উপদংশরোগে নানা প্রকার চর্ম-রোগ হইলে।—এ:—নাই, ছিপার, কেলি-বাই, ফাইটো, ষ্টেকাই।

টারসিয়ারি উপদংশ।—ল্যাকে, প্লাট, রাস, রিউ-মেক্স, স্থানগুই, দিপিলা, সন্ফ।

চর্মে খুকি হইলে।—আর্ম।

পূঁযপূর্ণ কোটিক।—কেলি-বাই, টার্ট-এমি।

छिकिश्वे छ फर्माद्वार्ति। - अवग, धाकारे, मारक।

অস্থির কোন পীড়া হইলে।—এদাফেডিটা, আর্স,
মার্ক, অরম-মিউ কেলি-আই, এঃ-কুরিক, হেকটা-লাভা, এঃনাই, এঃ-ফুন, ফাইটো, সিলি, ইেফাই, স্টিলিঞ্জা, সল্ফ।

नथ-अमार ।-- जार्ग, वः मूतिक-करा।

व्यर्क्त म इहिल । अत्रम, कृष्टि, नितनवात, मार्क, शूका, धः—नाहे, कृष्ट्र।

ठक्रतांश इंडेरल ।— धरकान, वार्नि, वार्नि, देशिता,

বেল, বাই, ক্যামো, কলচি, ডিজি, কেলি-আই, মার্ক-কর, ম্পাঞ্জ, এঃ-নাই।

স্বরযন্ত্র ও বায়ুনালীর পীড়া হইলে।— কেণি-বাই-আই, পড়ো, ফদ, হিপার, সল্ক।

শিশুদিগের কোলিক উপদংশ রোগে।—
ফেরি-আই, ক্যল-কার্ম্ব, আইও, হিপার, মার্ক, মিজি, ল্যাকে, এ:-নাই, ফাইট্রে, থুলা।

(ডাঃ রডাক বলেন,-

প্রাইমারি সিফিলিস।—মার্ক-কর ও সল্, এ: নাই, পুজা, আর্ম-আই, সল্কার।

সেকে গ্রেরি সিফিলিস।—এঃ নাই, কেলী-হাইপ্রে, মার্ক, আস, অরম।

টারটারি সিফিলিস।—কেলী হাই, অরম, ফস, এ:-ফস, আর্ম।)

আর্সেনিক।— নিস ক্ষতি, পচনশীল কত, নিঙ্গে তাম বর্ণের ফ্রুড়ি, চর্মে জলপূর্ণ কণ্ড প্রকাশ, ছর্মলভা, আক্রান্ত হলে জালা, শরীরে নানা বর্ণের দাগ হয়, চক্ষুণ্ড নাসিকায়, যোনিতে, লিক্ষে প্রদাহ ও ছর্গন্ধ আব, রাত্রে রোগের বৃদ্ধি। ৩০।২০০ ক্রম।

এসাফিডিটা।—রোগের তৃতীয়াবস্থায়, পারার অপ-বাবহার অন্তে ক্ষত বিশেষ অস্থিতে ক্ষত হইলে, ত্র্গন্ধবৃক্ত লশ-আবি, ক্ষত স্থানে রেখা। ৬।৩০ ক্রম।

অরম। - দিতীয়াবস্থায়, অতিশয় পারা ব্যবহার অন্তে

এই ঔষধের বিশেষ ক্রিয়া দেখা যার। বিমর্বভাব, অস্থিতে বেদনা বৃদ্ধি ও ক্ষয়, কর্ণ ও নাদিকা হইতে চুর্গন্ধ প্রাব, প্রাতে ও শরনে রোগ বৃদ্ধি, বেড়াইলে শান্তি, শিরঃপীড়া। ৬।০০।২০০ ক্রম।

ব্যাড়িয়াগা।—ঔপদংশিক বাগি, উহা পাথরের স্থার শক্ত, রাত্রে ভয়ানক বেদনা। ৬৩০ ক্রম।

বেলেডোনা।—বৃহৎ বাগী, মুদা ও উণ্টামুদা, লিঙ্গের অঞ্চাগের চামড়ার প্রদাহ, রাত্রে রোগ বৃদ্ধি। ৬৩০ ক্রম।

কার্কো-ভেজ।—কঠিন বাগি, ক্ষত, বাগির চারিদিকে অসমান, বাগির ক্ষত হইতে চর্গন্ধ আব, লিক্ষের চর্ম্মে জলপূর্ণ কোষা, জী-জননেদ্রিধের দারে জালা, গালে জালাযুক্ত কোষা। ৬।৩০ ক্রম।

দিনাবারিদ।—- লিঙ্গ মোটা এবং উহার ত্বক শাল ও ক্ষীত, দর্বদাই চুলকায়, অতিশয় পূ^{*}যপ্রাব, লিঙ্গমুপ্তে লালবর্ণের কুকুড়ি, জিহবায় ক্ষত। ৬৩০ ক্রম।

হিপার সলফার। — পারা ও উপদংশ হেতু মাড়ির রোগ, অন্থিতে বাথা, বেদনা শৃত্ত কত, কত হইতে সহজে রক্ত-আব হয়, ক্তের চারিদিকে প্রপ্রের তায় দেখায়, মুদা, চুলকার, লিকাবরক তকে কত, জননেন্দ্রিয়ে, কুচকিতে বেদনা, জলপূর্ণ কোছা। ৩০।১০০ ক্রম।

হায়ড়াষ্ট্ৰীক ।—নাদারদ্ধের প্রাতন প্রদাহ, কত, ব্রুক্ত ও পূঁষ মিল্লিত পদার্থ লাব, পারা ব্যবহার অত্তে মূর্ব হইতে দাবালাব । ৬০০ ক্রম। কেলি-বাইক্রম।—উপদংশ জনিত মুধে ক্ষত, হাতে স্ট বেদনবং বেদনা, সমস্ত শরীরে ব্যথা। ৬।০০ ক্রম।

কেলি-হাই।—পারার অপব্যবহার, বোগের বিষ্ট্রীয় ও তৃতীয় অবস্থায়। ৬০০ ক্রম।

ল্যাকেসিস।—জননেক্সিয়ের অগ্রভাগে পচা ঘা, তালু পার্শ্বস্থিতে ক্ষত, ক্ষতের চতুপার্শে নীলবং বিশিষ্ট। ৬৩০ জন্ম।

লাইকোপডিয়ন।— উজধার বিশিষ্ট ক্ষত, বেদনা, গোলাকার ক্ষত, মুথে ঘা। ৬৩০ ক্রম।

মার্কি উরিয়স-কর ।— এই ঔষণটা এ রোগের সংক্রীতক্বান্ত ক্ষানে বেদনা, জুলা প্রদাহ, নাসিকা ক্ষীত ও রক্তন্তা,
লিক্ষে কোমল ক্ষত, কাণ দিয়া পূর্য পড়ে, মাড়ী ক্ষীত, মুখে
পচা গন্ধ, মুথ কুলে, অন্থি ক্ষত, বাণী হয়, মাও জুলে। অনেকে
ক্রিউইংধ্যেক ডেলক্ডিয়ের গ্রন্থা কাহিছের প্রয়োগণ করিতের ক্রেক্রিশ্র তাত ১২০০ ক্রম।

মাক - সল্। — লিঙ্গে রক্তবর্ণ ক্ষত ও উহাতে বেদনা, গাত্র চুলকার ও চুলকাইলে জ্ঞালা করে, গাত্রে লাল দাগ হর, মাথার চুল উঠিয়া যায়, চকু-প্রদাহ, নাসিকাফীত, মুথে ও মাথার কণ্ডু, দস্ত মাড়ী হইতে রক্তব্রাব, দাঁত নড়ে, মুথে ক্ষত্র, সর্বাদা মৃত্রত্যাগের ইচ্ছা, মৃত্রনালী হইতে রক্তব্রাব, লিঙ্গ ফুলেও জ্ঞালা করে, অঙ্গুলিতে ক্ষত। ১০০।২০০ ক্রম।

মিজিরিয়ম।—অন্থি-আবরক ঝিলির উপদংশ, শিদ্ধঃ-পীড়া, রাত্রে অন্থিতে বেদনা, পারা থাকে, ক্লাস্তি। ৬।৩০।

এসিড-নাইটাক I— উপদংশ-রোগীর ইহা একটা

উৎকৃষ্ট ঔষধ। পচা উপদংশ, মৃত্তনালীতে ক্ষত, রক্তপ্রাব হয়।

ক্রী-ক্ষননেক্রিয়ে ক্ষত ও উহা হইতে হরিদ্রাবর্ণের পূঁযপ্রাব ও
ক্রালা, বেদনা, চুলকায়, মলদ্বারে তামবর্ণের স্থায় দাগ হয়, মুথে
ক্ষত, হঠাৎ হর্মল, মৃগী, হাত পা ফুলে, প্ররণ-শক্তির হ্রাস, মাথাব্যথা ও চুল উঠিয়া যায়; মাথায় খুদ্ধি হয়, চক্ষুর পাতা ফুলে,
চর্ম্মে লাল দাগ হয়, আলো অসহা, প্রবণ-শক্তি কমে, নাসিকা
ফুলে ও হুর্গম্ব-প্রাব হয়, মুথ ও চক্ষু হরিদ্রা বর্ণ, গ্রন্থি ফ্লীত,
মুথে হুর্গম্ব, ক্ষুধা মান্দ্য, মৃত্র বন্ধ, ক্ষতের চারিধারে উচ্চ, ব্রীসহবাস অনিচ্ছা। ৩০।১০০ ক্রম।

এসিড-ফক্ষরিক।—ক্ষতেব চারিদিকে উঁচু ও গোলা-কার, বেদনা থাকেনা, লিঙ্গাবরক ত্বকে চুলকানি ও লিঙ্গমুণ্ডে জলপূর্ণ ফোন্ধা, উহাতে জালা করে। বেদনা, উত্তাপ, অন্থি-প্রদাহ, রাত্রে রোগের বৃদ্ধি। ৬০১৮০০ ক্রম।

ফাইটোলেক ।— সেকে গুারী সিফিলিস;—কণ্ঠে ও লিকে কভ, বাত, চর্মরোগ, বেদনা, অতিশয় হর্মল, নিস্তেজ, কতস্থান সাদা ও শুদ্ধ। ৬৩০ ক্রম।

সিপিয়া।—বেদনা শৃত্য ক্ষত, লিঙ্গাবরক ত্বকে জ্বালা, চুলকনা, গাত্রে দাদের স্থায় চর্মব্যোগ, আক্রান্ত স্থান হইতে রস ও খুদ্ধি পড়ে, গোলাকার ক্ষত, লেবিয়াতে ক্ষত। ৬।৩০ ক্রম।

সিলিসিয়া।—ক্ষতের চারিধারে উচ্চ, যোনির উপরি-ভাগে নানা প্রকার ক্ষোটক প্রকাশ, ক্ষত ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধি, ক্ষত হইতে রক্তপ্রাব, জননেন্দ্রিয় চুলকায় এবং উহাতে ক্ষোটক হয়। ৩০।২০০ ক্রম। ষ্টেফাইসেগ্রিয়া।—মাথার পিছনে ও কাণের থারে কুর্ড়; উহাতে পূঁষ ও জল পড়ে, অস্থিতে অতিশন্ন বেদনা, নাসিকায় ক্ষত, মাড়ি ক্ষীত ও ক্ষত, যোনিতে বেদনা, বিশেষ বিদয়া থাকিলে। ৬া৩০ ক্রম।

ষ্ট্রীলিঞ্জিয়া।—দেকে গুারী সিকিলিস;—হাতে বেদনা, পদে ও মস্তকে অর্কাুদ। ৮০০ ক্রম।

সল্ফার।—জননেজিয়েব উপবে প্রদাহ ও ফুলা, লিঙ্গচর্মে জালা ও লালবর্ণ, লিঙ্গে গভীব ক্ষত, চগন্ধ পূঁযস্তাব, মাথার
কুর্ডি, নাসিকা ও চক্ষ প্রদাহ, মাডি ক্ষীত, কুণা মান্দা, মথ
তিক্ত, ম্ত্রত্যাগের অতিশয় বেগ, বমণ ইচ্ছার বৃদ্ধি। ৬০০
২০০ ক্রম।

ধুজা।—চক্ত নাসিকা লাল, কাণ হইতে পূঁ্য পড়ে,
মুখ গংহারে ক্ষত, লিঙ্গ ফীত, মন্তকে বেদনা। ৩০ ক্রম।

রাষ্ট্রাক্স।—জননেজিয়েও চর্মে জালাযুক্ত ফুদুড়ি, কত স্থান চুলকায় ও জালা করে। ৬।৩০ ক্রম।

ডাক্তার জার বলেন;—মার্ক-সল ৩ ক্রম ২ গ্রেণ মাত্রায় প্রত্যহ সেবন কবিবে। কেহ কেহ মার্ক-সল, ভাইতাস ও বিন আইডাইট দিয়া থাকে। পারা জনিত হর্পল রোগীর নাকে, মুখে, গুছদারে ঘা হইলে এসিড-নাই ২ ফোঁটা মাত্রায় প্রত্যহ সেবন করাইবে। কেহ কেহ এঃ-নাইঃ সঙ্গে মার্ক পর্যায়ক্রমে ব্যবহার করিয়া থাকে, পচা ও হুর্গন্ধ বিশিষ্ট ঘা হইলে আর্স দিবে, পচা ক্ততে ক্যলেগুলার মূল আরক ৩০ ফোঁটা ১ ছুটাক স্কুলে

মিশাইয়া নেকড়া ভিজাইয়া লিকের ক্ষতের উপর প্রত্যহ ছই-বার দিবে।

ভাক্তার ক্লার্ক বলেন; — সকল প্রকার উপদংশ রোগে কোন প্রকার মাদক দ্রব্য সেবন করিবেনা, এমন কি ধুমপানও নিষেধ; উদ্ভিজ্ঞ দ্রব্যাদি আবশুক মত ব্যবহার করা যাইতে পারে। রোগ প্রকাশ হইবা মাত্র মার্কু-সল ১ ক্রম ২ গ্রেণ মাত্রায় ৮ ঘণ্টা অস্তর দেবন করিতে দিবে। বাহ্য প্রয়োগের জন্ম হ ফোটা মাত্রায় ৪ ঘণ্টা অস্তর দিবে। বাহ্য প্রয়োগের জন্ম ২ ফোটা মাত্রায় ৪ ঘণ্টা অস্তর দিবে। বাহ্য প্রয়োগের জন্ম এদিড নাইট্রকের লোসন দেওয়া যাইতে পারে, এঃ নাই ২ ড্রাম, পরিকার জন্ম, ৮ আউন্স একতে মিশ্রিত করিবে।

সেকে গ্রারী উপদংশ—মুথে কত হইলে মার্ক্ল-কর ৩ জন ৬ ঘণ্টা অন্তর দিবে। বাহ্ন প্রযোগে ফাইটো-লেক্ক মাদার ১ ড্রাম জল ৮ আউন্স মিশ্রিত করিয়া প্রত্যহ ৩ বার ক্ষত ধৌত করিবে। পারার জন্ম শরীরে চুলকানি ও ক্ষত হইলে পারার ডাপরা লওয়া বায়। ভাপরাতে অন্থবিধা হইলে মার্ক্ল-বিন ৩—২ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টা অন্তর দিবে। পারা পূর্ণ মাত্রায় ব্যবহাত হইলে, কেলী আয়ভাইট ব্যবহা করিবে। অন্থিতে বেদনা, মুথে ক্ষত্ত হইলে ষ্টালিঞ্জিয়া ১—৪ ঘণ্টা অন্তর দিবে।

ক্ষত হইলে গ্রাফাইটিস ৩ ক্রম ৬ ২ন্টা অন্তর, এ: নাই, লোসন বাহ প্রয়োগ করিবে। জিহ্বাতে ক্ষত হইলে কেলিবাই ৩ ক্রম দিবে। মলঘারে ক্ষত ও কোঠবদ্ধ থাকিলে এসিড-নাই ব্যবস্থা করিবে।

উপদংশের জন্ত আভ্যন্তরিক যন্ত্রের অর্ক র্দ হইলে ও অন্থিতে

কর্ত হইলে কেলাই-আই দিবে। 'অস্থিকত ও কোষর্দ্ধি হুইলৈ জরম-মেট ৩—৮ ঘণ্টা অস্তর ব্যবহার করিবে। অস্তঃস্বাবশ্বায় এবং শিশুর অগুপানাবস্থায় মাতার উপদংশ রোগ হইলে মার্কু-সল প্রাতে ও সন্ধায় সেবন করিবে।

ভাক্তার ভাহড়ী বলেন,—রোগের প্রথমে সকল প্রকার ক্ষতে ২ কিয়া ৩ ট্রাইটুরেসন ১ প্রেণ মাতার ব্যবস্থা করা যার। কেহ কেহ ৬ ক্রম ব্যবহারেও ফল পাইয়া থাকে। মার্কু-সল ২য় ক্রমের চূর্ণ ক্ষতের উপর লাম্মাইলেও উপকার পাওয়া যার। এই সময়ে ক্ষত কতক পরিমাণে আরোগ্য হইলে উচ্চ ক্রমের ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন।

কঠিন খান্ধারে মার্ক-সল ১ দিন অন্তর ১ মাঞা ব্যবস্থা করিবে। ইহার বাহু প্রয়োগেও বিশেষ ফল পাওয়া যায়: কোমল চেপ্টা কণ্ডুলোমেটা হইলে মার্ক-কর আবশুক, ডাঃ বেয়ার বলেন,—মার্ক-কর ২ চুর্ণ প্রত্যহ ১ গ্রেণ মাঞায় সেবনে পীড়া সত্তর আরোগ্য হয়।

কঠিন ক্ষতের জন্ম যদি অধিক পারদ ব্যবহার হইয়া থাকে,
তবে এঃ-নাই ব্যবহারে ফল পাওয়া যায়। গলিত ক্ষততে
অধিক পারদ ব্যবহার হয়না, মার্ক-কর দ্বারা বিশেষ ফল পাওয়া
বায়, ক্ষতের তল পরিদ্ধার না হইলে এসিড-নাই কিন্ধা এঃ-মিউ
দ্বারা উপকার হয়, ক্ষত অতিশয় মন্দ হইলে আর্সেনিক ব্যবহারে
কল পাওয়া আইবে। পচা ক্ষতে (গ্যাংগ্রিণ) আর্স্প একমার
উরধ।

উপদংশের ক্ষত হইতে বাগী হইয়া থাকে, রোগীর জক্ত এই নাই, হিপার, রেউ প্রেসিপিটেড, কার্কো-এনি, ব্যবহার ইইছা খাকে। পূঁৰ হইলে হিপার দিবে, ইণ্ডোলেণ্ট বাগী হইলে ছকের বা লৈছিক ঝিলির পাড়া আরম্ভ হইলে আয়ডাইট অব মার্কারি দিবে।

কণ্ডিলোমেটা হইলে গুজা দাবা আরোগ্য হয, ডা: বেয়ার বলেন,—উপদংশেব চিজের রক্ষণ কণ্ডুলোমেটা হইলে মার্ক-কর একমাত্র ঔষধ। কথন কথন এ:-নাই, সিনাবেবিস, প্রেফাই বাবহার হয়। ডা: কেম্পল বনেন,—কোমল, কণ্ডিলোমেটার জন্ম টাটারত্রমিক, আভাত্তবিস ও বল্পথেয়ে উপকার হয়।

ত্বকে ফোনো ইইলে মার্ক-কব কিলা ভাইভাস উৎকৃষ্ট ঔষধ, চুল উঠিয়া যাইলে হিপান সল দ্বানা আবোগ্য হয়। আইরাইটীস হইলে মার্ক-কর, নিমেটীস দিবে, দুখের মধ্যে ক্ষত হইলে কেলী-আই ও বাইক্রম দ্বারা ফল পাওয়া যায়, নামারদ্ধে তে ক্ষত ও আই আক্রান্ত হইলে অবম-মিউ বাবধার কবিবে। রোগী পূর্কে অধিক পাবদ সেবন কাবলে এঃ নাই দিবে, কণ্ঠনালী প্রদাহে হিপার, লাইকো, ব ঃস্থা কবিবে।

এলোপ্যাথিক িকিংদকেরা ক্ষত স্থানে আইডো ক্রম কার্মণিক অয়েল প্রভূতি দিয়া থাকেন। বোগ প্রাতন হইলে সেবনের জন্ম পটাস আইওডাইট, অনস্ত মূলের ক্লাথ ইত্যাদি বাবস্থা করেন।

আমরা অনেক স্থলে ডা: ইউ, এন্, মুখাজীর উপদংশের ক্ষত খারের মলম দারা বিশেষ ফল পাইয়াছি, এবং ইণ্ডিমান লাখনা-পারিলা নেবন করাইয়া পারা দোঝ হইতে আরোগ্য ভিরাছি।

শিশুদিগের উপদংশ।

গর্ভাবস্থায় রোগের স্টনা হইয়া সন্তান ভূমিষ্ট হইয়া থাকে।
পরে ৩ সপ্তাহ হইতে ২ মাসের মধ্যে, আবার কাহারো কাহারো
বা ৬ মাস পরেও রোগের লক্ষণ সকল দৃষ্ট হয়। শিশুব শরীর
শীর্ণ ও রক্ত শৃত্য হয়, মাংসপেশি ও চর্ম্ম সকল শিথিল হয়, বজন
শক্তি অল হয়, মুখমওল বৃদ্ধাবস্থার তায় দৃষ্ট হয়. মুখনী মলিন,
নাসিকা চেপ্টা ও প্রশন্ত হয়, শরীরের চর্ম্ম শুদ্ধ, গাত্রে নানা
প্রকার কণ্ডু বাহির হয়। হয়, পদ, মলদ্বার, জননেন্ত্রিয়
প্রভৃতি স্থান তামবর্ণ উদ্ধল ক্ষীত হয় ও ক্ষত দেখা দেয়,
শিশুর চুল হয়না, নথে ক্ষত হয়, শৈলিক ঝিল্লিতে ক্ষত দেখা
দেয়। কোন কোন শিশুর ঠোট কাটা দেখা যায়, কৌলিক
উপদংশে শিশুদিগের ক্রন্দন একটা বিশেষ লক্ষণ। স্বর ভঙ্গ,
নাসিকা হইতে ক্রেদ নিঃসরণ শ্বাস কষ্ট, মুখ ও নাসিকাতে ক্ষত,
চক্ষু কর্ণ হইতে ক্রেদ নিঃসরণ, চক্ষুর প্রদাহ, আভ্যন্তরিক যম্ব্রেরও
প্রীষ্কা হইয়া থাকে, অস্থির পরিবর্ত্তন ইত্যাদি দৃষ্ট হয়।

ভাক্তার হাচিংসন বলেন,—কোলিক উপদংশ কথন কথন সেকেণ্ডারি ও টারসিয়ারির লক্ষণ সকল একবারে এক সময়ে প্রকাশ পায়, কিন্তু সেকেণ্ডারির লক্ষণ সকল অধিক দেখা দেয়না এবং লক্ষণের পর রোগী অনেক দিন স্বস্থ থাকে। ৫ বৎসরের পরেও টারসিয়ারির লক্ষণ সকল দেখা গিয়াছে, শিশু স্বস্থ থাকিলেও তাহারা শরীর বর্দ্ধিত হয়না, সেকেণ্ডারি উপদংশের লক্ষণ, মুথে ফ্রুড়ি, নাসিকার ঝিলি প্রদাহ। টারসিয়ারীর লক্ষণ, কর্ণিয়ার ভিতর ক্ষত এবং শরীরে এক প্রকার গঢ়া ক্ষ্ দৃষ্ট হয়, দৃষ্টি হীনতা ও বধিরতা হইয়া থাকে। কৌলিক উপদংশের দস্ত সম্বন্ধে কতকগুলিন লক্ষণ দেখা দেয়, দত্তের বর্ধ
বিশ্রী এবং সহজে ভাঙ্গিয়া যায়, স্থায়ী-দস্তগুলি বিবর্ণ, ক্ষুদ্র ও
কদাকার হয়। দত্তের মধ্যবর্ত্তি স্থান ফাঁক হইয়া যায়, ইত্যাদি
লক্ষণ সকল দেখা দেয়।

চিকিৎসা।

প্রথমে মাঞ্জিবিরস পবে কেলী-হাইড্রেঃ দ্বারা চিকিৎসা করিবে। গলাব মধ্যে ও নাদিকাব মধ্যে ক্ষত হইলে এসিঙ-নাইট্রিক অতি উৎকৃষ্ট উষধ, অবম-মেটঃ দ্বারাও অনেক সমধ্বে বিশেষ ফল হয়।

উপদংশরোগের পরবর্তী পীড়া।

অধিক পরিমাণে পারদ সেবন, আহাব ও পানদোবে, রোপ
সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতে না হইতে উধধ বন্ধ কবিলে উপদংশ
রোগের পরবর্তী পীড়া সকল দেখা দেয়। যে পর্যান্ত ক্ষত সম্পূর্ণ
আরোগ্য না হয়, দাগ সকল সম্পূর্ণ শুকাইয়া না যায়, সে পর্যান্ত
উষধ সেবন করা উচিত।

স্ত্রীলোকদিগের পীড়া নির্ণয় কর' কঠিন হইয়া উঠে; কারণ তাহারা লক্ষা বশতঃ চিকিৎসকের নিকট সকল কথার উত্তর করেনা, সেই জ্বন্থ এ সকল বোগীর চিকিৎসকের কিছু বছ-দর্শিতার আবশুক।

শরীরের নানা স্থানে দাগ হয়, বিশেষ হাতের ও পায়ের পাভার ভাশবর্ণের ভায় দাগ হইয়া থাকে, শরীরের নানা স্থানের শেহিছে বেদনা হয়, মাথা ব্যথা, সায়ুশুল, চকুর পার্যে বেদনা, সদ্ধিতে ব্যথা, ফুলে, লালবর্ণ হয়, রাত্রে রোগের বৃদ্ধি, এই সমস্ত লক্ষণে মার্কু-আই ও দল্ফ দারা কাজ হয়। গায়ে ছুকুড়ি বাহির হইলে মার্কু-আই ও বিনআইঃ, ক্যালী হাই এক সপ্তাহ অন্তর পান্টা পাল্টা প্রয়োগে বিশেষ ফল পাওয়া বায়।

গণ্ডমালা ধাতুবিশিষ্ট লোক, গলা ও কুচকিতে আওরাইলে,
দন্তমাড়ী লাল ও শ্বীত, মুখে ছগদ্ধ হইলে ক্যালী-হাইড্রেঃ উৎক্রপ্ত
ঔষধ, উপদংশগ্রস্ত বোলর ঠাওা লাগিলে শ্রৈত্মিক ঝিল্লি আক্রাপ্ত
হইতে পারে। মলরাবে, ঠোটে ক্ষত দেখা দেয়; তালুপার্য প্রস্থির
প্রদাহ ইত্যাদি হইলে একোন, বেল, এপিদ, মার্ক্র-ক্ব, এঃনাই,
এঃ দল, ল্যকে, ফলবাদ, হিপাব-দল্ ইত্যাদি ব্যবস্থা করিবে।
পুরুষাঙ্গের অগ্রভাগ অগবনক চন্মেন ও যোনি হারে শ্রৈত্মিক
ঝিল্লিতে ক্ষেটিক দেখা দেয়, ঐ ক্ষোটক হইতে ছুর্গদ্ধ ক্লেদ নির্গত
হদ্ধ, মার্ক্র-দল, এসিড নাইট্রিক হারা উপকার হইবে। ক্যানেপুলা
লোদন হারা ধৌত করিবে।

বাগী। (Bubo.)

উপদংশ জনিত বা । এই বোগের প্রথমাবস্থায় (প্রাইমারি সিফিলিসের) একটী উপদর্গ রোগ। ইহা প্রায় উক্সন্তির কোমল স্থানে হইয়া থাকে, বণলে ও অন্তান্ত স্থানেও হইতে পারে। বাগী ছই প্রকার —একি উট্ও ক্র িক।

যে স্থানে বাগী প্রকাশ পার, সেই স্থানের গ্রন্থির প্রদাহ হইলে বাগী বলে। বাগী যে উপদংশের বিষ হইতে প্রকাশ পার এরপ নহে, অন্ত কারণেও হইতে পারে; মুদা, প্রমেহ ও চলা ফেরার দরুণ বাগী হইতে পারে। এ স্থলে উপদংশ ক্সনিত বাগীর বিষয় বলা হইতেছে। শাধারণতঃ উপদংশের ক্ষত প্রকাশ পাইবার হই সপ্তাহ পক্ষে
বাগী দেখা যায়। কখন কখন এ নিয়মেরও ব্যতিক্রম হইয়া
থাকে। উপদংশ জনিত বাগী ফাটিয়া যাইলে বা ছুরিকা দারা
কাটিয়া দিলে ক্ষতের ধার কাঁটা কাঁটা এবং উহার গহবরে পচা
মাংস খণ্ড, গলিত ও দূবিত পূর্য দেখা যায়।

চিকিৎসা।

বাগীব প্রথমাবস্থায় মার্ক-সল্ ব্যবস্থা করিবে, একোনাইট ব্যবহারেও ফল পাওয়া যায়। বাগী লালবর্ণ টাটানি থাকিলে মার্কুরিয়দের সঙ্গে বেলেডোনা দেওয়া যাইতে পারে। ইহাতে প্রদাহ কমিয়া যাইলে হিপাব সল্ফাব ৩ ক্রম বা ৬ ক্রম ব্যবহার করিবে। সামান্ত বাগীতে জলপটী দিলে সারিয়া যায়। যদি বাগী আপনি না ফাটিয়া যায়, তবে ছুরিকা দ্বারা কাটিয়া দিলে সম্বর আরোগ্য হইতেও পাবে। ক্যলেগুলা লোসন করিয়া ক্ষত স্থান ধৌত করিয়া দিলে বিশেষ ফল পাওয়া যায়। বাগীর ক্ষত স্থারোগ্য হইতে বিলম্ব হইলে মার্কু-সল ও বিনাওডাইট, এিমঃ নাই, ক্যালী-হায়িডু প্রত্যহ ২০০ বার সেবন করিলে বিশেষ ফল পাওয়া যায়।

(Iritis.)

উপদংশজনিত চক্ষুর প্রদাহ।

ইহা সাধারণতঃ একটা চকুকে আক্রান্ত করে, অনেক স্থবে একটা সারিরা আর একটা আক্রান্ত হর। চকুতে অভিশর ্রেলনা হয়, এই বেদনা সকলের থাকে। রাত্রে বেদনার রুদ্ধি হয়, চকু গোলাকার ও স্বাভাবিক বর্ণ বিবর্ণ হয়, গোলকের স্থাকে স্থানে নানা বর্ণের দাগ হয়, আলো অসই, দৃষ্টির কিছু বিক্রতি হয়। একিটেট রোগে অতিশয় কট দিয়া থাকে, রোগ ক্রণিক হইলে তত কট হয়না।

চিকিৎসা।

রোগের প্রথমে একোনাইট, বেলেডোনা, আর্দেনিক ব্যবহারে বিশেষ উপকার হয়, ইহাতে কিছু উপকার না হইলে
মার্কুরিয়স দ্বারা যে আরোগ্য হইবে, তাহার আর সন্দেহ নাই।
মার্কুরিয়স দ্বারা যে আরোগ্য হইবে, তাহার আর সন্দেহ নাই।
মার্কুরিয়স সলিবিলিস ব্যবহারে রোগ কতক আরোগ্য হইরা
যদি একভাবে থাকে, তবে ক্ষেকদিনের জন্ত ঔষধ বন্ধ রাথিয়।
সল্ফার ৩০ ক্রম ক্রেকদিন দিবে পরে আবার মার্কু-সন্ দিরে।
অপ্টিক স্বায়্ আক্রান্ত হইবা রোগীর দৃষ্টিলোপ হইলে মার্কু-সন্,
বেল, কেলী-হায়ড্রো দ্বারা আরোগ্য হইবে। চক্ষু সর্বাদা পরিষ্কার
পরিষ্কর রাথিবে।

আনুসঙ্গিক ব্যবস্থা।

অনেক এলোপ্যাথিক চিকিৎসক অধিক মাত্রায় পারদ ব্যব-হার করিয়া থাকেন; তাহাতে শরীর এককালে নষ্ট করিয়া ফেলা হয়. এবং তাহাতে রোগ একেবারে সারেনা, রোগ চাপা থাকে। প্রথম হইতে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করা হইলে রোগ আরোগ্য হইয়া যায়। শরীর কোন রকমে বিষাক্ত হইতে পার লা। পারা ব্যবহারে স্থোগ চাপিরা থাকে, আবার কিছুদিন পরে প্রকাশ পার, এবং বোগী চিরজীবনের মত নষ্ট হইরা যায়। মধ্যে মধ্যে উষ্ণ জল দ্বারা শরীর ধৌত করিবে। যাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে এমন করিবে। শীতল বা আদ্র স্থানে থাকিবেনা, রোগীর কোন প্রকারে সর্দি না হয়, এরপ ভাবে থাকিবে। মাদক ইত্যাদি উগ্রদ্রব্য সেবন করিবেনা, কোন প্রকারে ইদ্রিষ্টিরতার্থ করিবেনা।

পৃথ্য ।—পথা সহদ্ধে অনেকে অনেক প্রকার মন্ত প্রকাশ করিয়া থাকেন। পৃষ্টিকর ও লঘুপাক পথা ব্যবস্থা করা উচিত। মংস্থ বা মাংস দেওযা তত যুক্তিসিদ্ধ মনে করিনা। হয় ও ঘুত বা পক্ষুত্র দেওয়া যাইতে পারে, সহজ অবস্থায় অর পথ্য দিবে। অমুও মিউদ্রব্য বন্ধ রাখা উচিত। পরিধেয় বন্ধ সর্বদা পরিকার বাধিবে, অল ব্যায়াম ও পরিমিত বায়ু সেবন করিবে। একবেলা অন্ধ পথ্য দিবে,—বুট, অরহর, মুগ, আলু ও পটল ইত্যাদির ডালনা দিবে। শাক, অমু, কলায়ের দাউল ইত্যাদি অপথ্য।

ঔষধ প্রয়োগ নিয়ম।

এই পুস্তকের মধ্যে প্রায় দকল ঔষধের দক্ষে ক্রম (Dilation) লেখা আছে। সাধারণতঃ ৬।১২।৩০ ক্রম ঔষধ ব্যবহৃত হইয়া থাকে। আবশুক হইলে ১×৩×১০০,২০০,৫০০,১০০০, ইত্যাদি উচ্চ ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করা যাইতে পারে।

ঔষধ অনেক প্রকারে মিশ্রিত করিয়া বাবহার করা যাইতে পারে। বটিকা, অমুবটিকা, চূর্ণ ও পরিদার জল (Globules, Pilules, Sugar of milk, and Distilled water,) সহিত্ত মিশ্রিত করিল বাবহার করা যায়। সাধারণতঃ বয়ংপ্রাপ্ত বয়ক ব্যক্তির পক্ষে > কোঁটা মাত্রা, ক্রমে অল বয়স অনুসারে > ফোঁটা ২০০৪ বার বাবতা করা যায়, কেহ কেহ কথনও ২ কোঁটা পূর্ণ মাত্রায় ব্যবতা করেন।

স্থিরচিত্তে ওথধেব সহিত রোগীর লক্ষণাদি মিলাইয়। ঔষধ বাবস্থা কবিবে। ওয়ধ সর্ব্বদাই পরিবর্ত্তন করিবেনা। বোগ মৃত আকার হইলে প্রত্যহ ২০০ বার দেবন কবাইবে, আবগুল হঠলে ২০০৪ ঘণ্টা অস্তব ঔষধ ব্যবহাৰ কবিবে। রোগীৰ অবস্থা মন্দ বিবেচনা করিলে ১৫০০ মিনিট অস্তব ১ মতা করিয়া ঔষধ প্রযোগ করা যায়।

উষধ পরিহার পবিজ্ঞ ভাবে বাখিবে ও সেবন করাইবে।
কোন প্রকার ধাতুপাতে উদ্ধ বাখিবেনা, কাচের অথবা ব্লয়ারের
পাত্রে উষধ রাখিবে। কপূব প্রভৃতি কোন প্রকার উগ্র গন্ধ
বিশিষ্ঠ জব্য ঔষধের নিকট রাখিবেনা। যাহাদিগের পান বা
তামাক থাইবার অভ্যাস আছে, তাহাদিগের ঔষধ সেবনের ২।১
বন্টা অগ্রে বা পরে থাওয়া উচিত নহে।

मेगा थ।

Printed by P. C. Mookerfee & Sons,

At the FULL MOON Printing Works, 24, Beadon Street, E. C.

CALCUTTA.

- (১) ভাওরাল জয়দেব পুরের রাজা রাজেকুর্কুরু রাজ বাহাত্র তিন স্থাহের অধিককাল হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসিত হইয়াছিলেন এবং রাজার মৃত্যুর বিষয় ও স্কলেই জাত অ;চেন।
- (২) সুলবিভাগের জযেণ্ট ইনজ্পেক্টার বাবু দিননাথ সেনের ছোনিওপ্যাধিক মতে চিকিৎসা কয়েকদিন পর্যান্ত চলিয়াছিল কিন্তু তাঁহার মৃত্যু ঘটে।

এই তিন রোগী এবং ওলাউঠার রোগীগণ মধ্যে শনং ও
১৩ নং রোগীগর কলিক তার ডাক্তারগণ ঘাবা চিকিৎসিত হইরাছিলেন। এই পাচটা রোগীব মধ্যে অন্ততঃ একটা আবোগ্য
হইলে ও হোমিওপ্যাথির রুডির কতক প্রমানিত হইতে পারিত।
অপিচ, ইহা সহজেই অনুমিত হইতে পারে বে উলিখিত মহাআসান হোমিওপ্যাথিক প্রণালীব উচ্চ এবং উৎকৃষ্ট চিকিৎসা লাভ
করিয়াছিলেন তথাপি তাঁহাদের খলে ফল হইয়াছিল আনার
বিপরীত।

ওলাউঠার চিকিৎসায় হোমিওপারি কওদূর কুতকার্যা এবং স্থাপারী দারাইবা কওদূব ইইতে পারে তাহা গত করেক বংস্রের কলাফল দারা বোধ হয় প্রমাণিত হইতে পারে।

. (১) চাকা ভভকোটের উকীল বাবু হরিচরণ চক্রবর্তীণ বিল্লোল, এর ওলাউঠা রোগে মুঁকু যটে। হোমিওপাবি মতে ভাষার চিকিৎসা হইয়াছিল।

श्रूशान्याथिक हिकिएसे श्रिक्त ते । क्ष्मा खेरी-CHOLERA.

একথা নিশ্চয় যে ওলাউঠাব চিকিৎসায় হ পাপাাথী সর্বা শ্রেডি । কিন্তু কেই বুলিখা, কেইবা না বুনিয়া,
কেই জান্তিৰশো, কেইব' প্রসাব ই নিব ৬ যে একথাব প্রতিবাদ
করিয়া বলিবেন যে ওলাভিঠাব 'চকিৎস য হে 'মওপার্থি জ্বালা
ভাল মন্দ কিছু কেবল কথায় ভাথবা তকেব ছাবা মিমাংসা ইইডে
পাবেনা । ফলেব ছাবা বুনিতে প বা যুখা। ভাতএন সর্বাসাধাবনেব উপকাবা পে, এই উ৬ম চিকিৎসা হোমিওপ্যাথি ও
ম্প্রাপ্যাথী ওলাউঠাব চিকৎসায় কেন্টী অধিক ফলপ্রান্থ প্রত্যাপ্ত ক্ষেক্বংস্বেব উচ্চেপ্যম্থ ক্ষেক্টী ওলাউঠা বোগীর আবোগ্য
ও মৃত্যু সংখ্যাছাবা প্রদাধ্য হ হবল।

এম্বলে ইহা বলা কর্ত্তব্য যে, হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাতে
সমুদ্ধ বোগীই আবম হইবে, আব স্থাপ্যাথী মতে একটা
রোগীও মবিবেনা, এমন কথা আমবা বহানা। সকল রোগী
কখনও বাঁচিতে পাবেনা, তবে যেই প্রানালীর ঔষধে অধিক
সংখ্যক বোগী আবোগ্য হয়, অল্পসংখ্যক বোগী মারাশ্রে,
বোধ করি স্থীকাব কনিতে হইবে বে সেই প্রধালীই ভাল।

ভলাউঠা বোগে হোগিওপাাধির ফলাফল দেখাইবাব পূর্বে অক্তান্ত রোগেব চিকিৎসায হোমিওপাাধি ক্তদুর কৃতকার্য্য ভাহার কিঞ্জিৎ নমুনা দেওমা বোধ হয় অঞাস্থাক ছইবেনা।

- ং (২) ঢাকা জাজকোটের উকীল বাবু পার্বেডী চবণ শীল স্থী পুঞা ক্লয়ালি সহ ওলাউঠাক্রাত হইয়া হোমিওপ্যাধি সভে চিকিৎসাকরান, কিন্তু ক্লেই বক্ষা পাননা।
- (৩) পালং খানার নিকটবর্ত্তা তুলাসার গ্রাম নিবাসী—চাকা
 আজকোটের উকীল শ্রীযুক্ত বাবু কালীনাথ চক্রবর্তীর জেষ্ঠ
 পুক্র ওলাউঠা রোগে মারাপরে। সে হোমিওপার্যাধ মতে চিকিৎসিত হইয়াছিল।
- (৪) চাকা জজকেটের উকীল প্রীযুক্ত বারু রজনীকান্ত শুবের ছোট এক পুক্রেব ওলাউঠা বোগে মৃত্যু ২য়। ভাহার চিকিৎসা হোমিওপাথি মতে হইয়াছিল।
- (৫) চাকার ইনকাষটেক্ল এ.সদার প্রীযুক্ত বাবু নিশিকান্ত মুখোপাধ্যাবেব এক পুত্রেব চাকাতে ধানকোডার জমিদার প্রোবিন্দ বাবুব বাদাতে ওলাউঠা বোগে মৃত্যু হয়। ইহার চিকিৎসা ও হোমিওপ্যাথি মতে চইয়াচিল।
- (৬) ভাওরালের জনৈক ধনাচ্য তালুকদার কার্য্যোপলক্ষে বহু অর্থ লইরা চাকা আসিব। ওলাউঠ। বোগে মারা পবেন। প্রায় ছুই দিন প্রয়ান্ত হোমিওণ্যাবিক মতে উচ্চার চিকিৎসা হুইরাচিল।
- (৭) চাকা জলকোর্টের উকীল শ্রীসুক্র বারু রজনী নাথ বস্থ বি, এল এর স্ত্রী ভূলাউঠা বাংগে মাবা পরেন। ইহার চিকিৎসা ছোমিওপদার্থি মতেই চইয়াচিল।
- (৮) ঢাকা শেডিকেল কুলেব ছাত্র সে'নারং উলিবাড়ী নিবাসী কলনা কুমার দাস ওলাউঠা বোলে মারা পবে।
 - (৯) ঐ সময় পালং খানাব নিকটবন্তী চুখগাও প্রাম নিবাসী,

ঢাক। জাগরাথ স্থানের চাত্র নিব'বণ চন্দ্র চৌবুবীর ওলাউঠ। বোগে মৃত্যু হয়। এই উভয় বোগীর চিকিৎসা ছোমিওপাাধি। মতে প্রায় ২১৩ দিন ফট্যাচিল । 🐇

- (১) চাকাকলেজেব 4 h y un চতুর্থ বি র্থিক শ্রেণীব ছাত্র (চ কা মনেগ্র নিব স') বার্থচন্দ্র দত্ত ওলাইটা বোগে হোমির-প্যার্থিক মতে তুই তিন দিন চিকিৎসিত ইইয়া মাবা পরে।
- (১১) ১৯০০ সনের ডিসেশন মাসে ঢামতে ওলাউঠাব প্রাতৃতিবে স্বাধ্য কিশোরগল্পের অন্তর্গত কাঠাণতলি নিরাদী ঢাকা কলেজের লাজাসের ছাত্র সচীক্র কিশোর বায় এবং জগলাগ কলেজের সেকে ছইবাবের ছাত্র সচীক্র কিশোর বায় এবং জগলাগ কলেজের সেকে ছইবাবের ছাত্র দিজেলু কিশোর বায় এবং ছোমিওপ্যাথিক স্থলের একটা ছাণ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায়, ওলাউঠা বোগে মারা পরে। ঠিক এই সম্য ঢাকাকলেজের বিটা স্বার প্রকার্য তুর্গানাথ ভট্টাচার্যা, ঢাকা জগালাথকলেজের সেকে ছইবা বর ছাত্র শ্রীসুক্র বারু প্রকাশচন্ত্র বিশ্বাস এবং ঢাকা জ্বিশিক্লের ছাত্র শ্রীরাকেল্ড কিশোর সেন ওলাউঠা বোগে গুক্তর রূপ জ কাল্য হইয়াছিল এবং স্থান্ধা থক চিকিৎসায় জাবোগ্য লাভ করে।
- (১২) চাকাকলেত্যের সেক্ত ইংবরের চাত্র কুরুদ বন্ধু ভট্টা-চার্য্য ওলাউঠারোলে ২৬—২—১৯০২ তারিখে মারা পরে। ভাহার চিকিৎস। হামিওপ্যাধি মতে ইইবাছিল।
- (১৫) বিক্রমণ্য তেণিবগাগ নিবাধী হাইকোটেব এটর্ণি এট ল প্রীযুক বারুবাল মাহন দালেব জেও পুঞা বলিক বঞ্জন দালেব ওলাউঠাবোলে হোনিওব্যাপ্যক মতে চিকিৎসিত হইরা যুত্য হয়।

(১৪) ঢাকা বাবুৰবাজার মৰাব মিঞার হাবেলিতে সুন্ধি আকতাৰ্দিনের আতা ওলাউঠা রোগে যারা বার। চিকিৎসা হোমিওপাথি মতে হইয়াছিল।

ওলাউঠা রোগে হোমিওণ্যাথির অকৃতকার্যাতার দৃষ্টান্ত দেখা-ইলে অনেক দেখান যায়: কিন্তু স্থলমর্ম উপরের রোগী কর্মী বারাই বুঝা বাইবে

ইহা সহজেই অনুষ্ঠিত হইতে পাবে যে উল্লিখিত ব্যক্তিগণ হোমিওপাথিক প্রণানীর উচ্চ এবং উংকৃষ্ট চিকিংসা প্রাপ্ত হইয়াছিলেন, তথাপি তাহাদের খলে কল হইল নিরাশাল্পনক। সকল রোগীই যে বাঁচিবে এমন কখনও হইতে পারেনা, কিছা উল্লিখিত বোগীগণ মধ্যে অন্ততঃ অন্দেক সংখ্যক রোগী আরোগ্য হওয়া নিতান্তই সলত ছিল। মদ্দি মৃত্যু অপেকা আরোগ্য হওয়া নিতান্তই সলত ছিল। মদ্দি মৃত্যু অপেকা আরোগ্যের সংখ্যা বেশা না হয়, যদি অনেক রোগীর মধ্যে ২া৪ জন মাত্র আরোগ্য হইয়া উঠে, তবে সেই চিকিৎসার উপ্যোগিতা কতদূর থাকে? অনেকে কুচিকিৎসার এবং কেহ কেহ কিছা বিশেষত্ব না থাকিলে লোকে Royal Road রাজপথ ছাড়িয়া Private way ওপ্তপথে গমন করিতে কেন প্রয়ালী হইবে শু অর্থাৎ রাজচিকিৎসা এলোপ্যাথি ছাড়িয়া ওপ্ত চিকিৎসা হোমিওপ্যাপ্তিতে গাইবার তাৎপর্য স্বত্দ্র থাকে তাহা পাঠকের বিবেচ্য।

ৈ হোমিওপ্যাথির এই প্রাকারের শুনাগুন বুঝিয়াই বোধহর এনেরিকার অভিবড় দার্গনিক ইমারগন্ বলিয়াছেন যে, 'হোমিও-প্যাথির আরোগ্যকারী শক্তি অকিঞিংকর' ইভ্যানি। Writes Emerson the Great American Philosopher:— "Homeopathy is insignificant as an art of healing" &c., &c.

একণে স্প্রাণ্যাধি মতে, উপবি উক্ত রোগীদের সম সময়ে যে সকল বোগী আবোগ্য হইঘাছে তাহার কয়েকটার সংক্ষিপ্ত বিবরণ নিয়ে প্রদন্ত হইল।

- (১) চ.কা এবং নবে।ষণ্গঞ্জের (পালং থানাব নিকটবর্তী বাইসচাবা গ্রাম নিবাসী) প্রাসিদ্ধ উকীল শ্রীযুক্ত বারু রজনীকান্ত ঘটকের মাতা ছাইবাব ওলাউঠা বে গে আক্রান্ত হন এবং আমার চিকিৎসাতে আবোগা লাভ কবেন।
- (২) ঢাক জগরাথকলেজেব প্রিক্লিণ্যাল শ্রীযুক্ত বাবু বৈকুষ্ঠ কিশোর চক্রবর্তী এম, এ মহাশ্যেব সাহায়া প্রাপ্ত ময়মনসিংহ জিলার লক্ষীরা নিবাসী শ্রীআনন্দচন্দ্র দাস ভয়ানক ওলাউঠারোগে আক্রান্ত হয়। ভাহাকে এক একবার আবাম করি, পুদ-রাত্ম Relapse বা পুনবাক্রমন হইতে থাকে। এই প্রকারে চাবিবার আক্রমনের পব সে আমার চিকিৎসাতে আবোগ্যলাভ করে। ১১১২ দিন অসাড়বৎ থাকায় যত্ম চেষ্টা সত্ত্মেও ঢাকায় মশার কামড়ে ভাহার হাতেব মাংস বাহির হইয়া পভিয়াছিল।
- (৩) চাকা জগনাথ কলেজের সেকেও ইযারের ছাত্র,ত্রিপুরা নিবাসি, শ্রীমহেজ চক্ত দত্ত ওলাউঠা বোগে আভাত হইরা আমার চিকিৎসায় আবোগ্য লভি করে।
- (৪) ১৮৯৮ সনের ডিসেম্বর ,মাসে বাবুববাজার জনসন মেডিকের মেসে জী গ্রিনাশ চক্র সিংছ নামক একটী ছাল্ল ভ্রাডিঠা রেপে আক্রাভ হয় এবং কেবল স্থপ্রাপ্যাধিক চিকিংল সাবেগ্রন আভ্রাগ্রন করে।

- (৫) পাটুষাটুগীব বাবু দীনবন্ধু চক্রবর্তী ওলাউঠা রোগেশ গুরুতর কপে আক্রান্ত হওবায় হংগ্রাগুণ্যাবি মতে চিকিৎসিত হইরা খাবোগ্যলাভ কবেন।
- (৬) জাজকোটেৰ উকীল বাবু ৰাষ্ট্ৰ গেনেৰ আছু শুৰ কলেৰাতে আক্ৰান্ত হওয়াৰ স্থপ্ৰাপ্যাধিক চিকিৎসাৰ আব্যোগ্য লাভ কৰে।
- (-) পাইনাব জমিদাব জীযুক বাবু মাহিনীমোহন বাবেষ ভাগিনীব ওলাইঠা বোল হাপ্র গোধক চিকিৎসাতে আবোপায় হয়।
- (৮) ঢাকাকলেজেব 4d year চতুর্থ বার্ষিক খেনীর ছার, মধ্যনগিংহ ধরাব জফিদ ব বাবুদেব আজীর শ্রীযুক্ত ৰাষু জুলানাথ ভটাচার্য্য কলেবা বে লে আক্রান্ত হয় এবং স্থাপ্যা-থিক চিকিৎসাতে আবেলিয়েলাভ কবেন।
- (৯) ছাক। জগন ২কলে জেব 2nd year বিভীষ বার্থিক জেপীৰ ছাত্র মহমনসিংহ নিবাসী জীয়ুক্ত প্রকাশচন্দ্র বিশ্বাসেষ কলেবা হওষাতে স্প্রাণাধিক চিকিৎসাতে আবোগ্যকাভ ক্রেন।
- (১০) জগন্নাথ স্থানে ছাত্র শ্রীবাজেন্দ্র কিশোব সেন কলেরা বোগে আক্রোন্ত হওবার স্থাপ্যাবিক চিকিৎসাথ আবোগাঃ হইরাছিল।
- (১১) নদীব অপব পাবে, কেবাণীগঞ্জেব নিকটব্তী দানদাইল আমনিবাসী আজালাস ব্যাপাবিব পুত্র আমওলাবক্ল ব্যাপারি ওকাটঠা রোগে আক্রান্ত হওয়ান একদিন পর্যান্ত কোমিওপ্যা-্থিক মতে চিকিৎসিত হয়। বেণ্নী অবস্থাপন্ন এবং প্রতিপৃত্তি-

শালী লোক। উপরিউক্ত চিকিৎসাতে উপকার না হওরাহ আনি আছত হই। রাত্রিতে অবস্থা অত্যন্ত খাবাপ হইরাছিল। সেই সময় স্থাপাথিক মেন্টেকা, রিলিজিওজা সেটিফলিনা, মিকানিরা, ষ্ট্নিথিকেটা ইডাানি ঔষধ ব্যবহারে আরোগ্যশান্ত করে।

- (১২) ঢাকার বিখ্যাত কুল্ডিওবালা ডনগির প্রীক্ষরচক্ত বোবের আতা, ভগী, ভগিনীপ ত এবং ভাগিনী ইত্যাদি, ক্রমা-বন্ধে দুই একবর্ষ পবে পরে ওলাউঠা বোগে আক্রান্ত হর এবং ভাহারা সকলেই হুঞাপ্যাথিক উবধে আবোগালাভ কবে!
- (১৩) চাকাব জজকোটের গাবর্গনেন্ট উকীল প্রীযুক্ত ধারু ঈশ্বরচক্র ঘোষ বি, এল এব বালাতে জানৈক স্ত্রীলোকেব কোলে-পদ ইত্যাদি ওলাউঠার দমুদ্ধ উপদর্শ হইষাছিল। দে স্থ্রা-শ্যাধিক চিকিৎসার আন্তর্গান্য হব।
- (১৪) ঢ'কাব প্রবীণ কৰিবাজ (বিক্রমপুর গাউপাড়া নিৰাসী) শ্রীযুক্ত বারু প্রসন্ন চক্র সেন ওলাউঠা বোগে শুক্তর ক্রপে আক্রান্ত হওষাধ প্রথমে একদিন হোমিওপাাথিক চিকিৎসা হয় ভাহাতে ফলদর্শেনা। পরে স্ক্রপ্রাথিক লেটিফলিনা, ক্লনবিষেটা, মেটেকা ইত্যাদি ঔষধ সেবনে তিনি আবোগ্য হন।

কেবল ঐ কয়টা নষ, উভষ চিকিৎসাব পার্থক্যতার নিম্নলন আবও অনেক আছে। এক এক বংসব ওলাউঠাব প্রাচুর্ভার কালে বাহারা হো মওপ্যাথি মতে চিকিৎণিত হইরাছিল ভাহার। প্রার সকলেই যুগপং মৃত্যু সুখে পতিত হইবাছে, আর বাহারা স্থ্যাপ্যাথি মতে চিকিৎগিত হইরাছিল ভাহাবা প্রার সকলেই আরোগ্যাভ করিরাছে।

ভগাউঠাব চিকৎসা হোমিভপণাধ মতে কবিলে নিমালখিত লোক স্পার্কে ক

- (১) হোষিওপগাথিক ঔষধ বুঝিষা না দিতে পারিলে একোপ্যাথিক ঔষধের মত অনিষ্ট হুইতে পাবে।
- (২) ওলাউঠাৰ হাষ তীব্ৰ ও সাংখ্যাতক বোদোৰ 'সভিয়োধ বা শক্তিক্ষ কৰিছে পাৰে এন চ ঔষধ হোমিওপ্যাথিতে অন্তই আচে অথবা নাই বলিলেই হয়।
- (৩) হোমওার্গাধক ঔষধ নিপুণভার **গহিত ব্যবহার** করিতে পাবে এমত লাক বিবল।

ওলাউঠাব ভেদ, বন্দ যদি উপযুক্ত ঔদ্ধ্যাবা উচিত সমধ্যে কানাইতে না পাবা লাগ তবে কমে Coliapse বা প্রনাৰ্থা উপ-, ছিড হয়। প্রনাৰ্থা চইতে বাগী,ক দ্দিশীত্ম উদ্ধাৰ কবা না বায় তবে তদক্ষণ শীঘ মৃত্যু ঘটিতে পাবে। অথবা প্রনাৰ্থা মৃত্যু ঘটিতে পাবে। অথবা প্রনাৰ্থা মৃত্যু ঘটিতে পাবে। অথবা প্রনাৰ্থা মৃত্যু দিখিছারী হইবে তত্ত বক্ষের সভিত Uren, Uric-acid and other products of decomposition কাণ্ছিই ইরিয়া,ইউনিক এপিড এবং অসা বিস্নাস্তি এবং দাখিত পদার্থ অধিক পরি মানে দিন্তিত চইতে ধাকে তাহার কলে কৈনা, প্রসাপ, তন্ত্রা বা কে মাইত্যাদী হয়। এবং এই সকল উপস্থা ইইতে বিজ্যোজ্মবা হইলে পাবে বেণ্ডীব জীবন বে অধিকত্ব বিশ্বসন্ত্রে এবং চিকিৎসা ক্রমধ্য হইবা মাকে ভিনিহ্য কাহাবত সংশাস্ত্র বা অজ্ঞাত নাই সাম্যান্ত ক্রটিতে সাপাবণ ওলাউঠা সাংঘাতিক অধ্যান্ত প্রনান্ত হয়। সে সম্ম উপস্থাক উপ্থেষৰ অভ্যাবে রোগীর মৃত্যু হইরা, থাকে। কিন্তু সঞ্জাপ্যাথীক চিকিৎসাব অসামান্তঃ নিপুন্তায়—

- (১) ছেল বনন উপবৃক্ত সমরে নির্দেখির পো কমিতে বাকে।
 (২)Collapse বা পতনাবস্থা না কণ্ডরার অনেক উপার আছে।
- (৩) পতনাৰখা হইতে বোগীকে শীঘ উদাব কৰা বার I
- (৪) ইহা ভিন্ন বড়ই আশ্চর্যের বিবৰ যে Uramia ইউরিমিয়া না হওবার, উইরিমিয়া না হইতে পাবে এমত চনংকার উবধ প্রপ্রাণ্যাথি মতে আছে। একথা দুঢ়ভার সহিত
 বলা বাব বে লোমিওপ্যাধিক চিকিৎসাতে একশত ওলাউঠাব বোগীব মধ্যে পঞ্চাশ জনেব বদি ইউবিমিয়া হইবা মৃত্যু
 ঘটে, ভবে প্রপ্রাণ্যাথি মতে একশত ওলাউঠাব বোগী চিকিৎসাত
 হইতো এড জনেব বেশী বোগীব ইউবিমিয়া হইবে না। এবং
 এই এড জনেব মধ্যেও ২।৩ জনেব বেশী বোগী কথনত ইউরিমিয়া
 না হওবাব বা নিবাবনেব ভাল উমধ আছে। আব ইউরিমিয়া
 হইবো ও ভালা আবোগ্য কবাব কার্যাকারী প্রীক্ষিত উবধ
 আচে। ওলাইঠাব প্রতেনক উপস্থা জন্ম প্রপ্রাথিক উব্ধেব
 বিশেষত্ব, নৃতন্ত্ব, এবং গ্রেইজ বিদ্যান।
- (১) বখন দেখিলে ওলাউঠাব ভেদ হোমিওপ্যাধিক কিছা

 অন্ত কোন ঔখণেই থামিতেছে না, দাভ হইতে হুইতে হোগীর
 কোলেপ্স্ছওবাব উপক্রণ এমতাবভাব ৩ গ্রেইন কি ৪ গ্রেইন

 মাত্রাব প্রনিথিবেটা ১০ মিনিট অন্তব দুইবাব এবং ভংপ্রে
 ক্লোরেছা-কিউনিকা ১কেটা মাত্রায় ২০ কি ৩০ থিনিট অন্তর
 ধাইতে দিলে ওলাউঠাব দাভ শীঘ্র নির্দোধনণে কমিতে থাকে;
- (২) ওলাউঠাব বোগী দাভ ও বমনেব বেগে অবুসর প্রার ঃ হুড হুড কবিয়া বমন হইডেছে ! বমনেব বেগে পেটেব নাঞি-

ভূদি বেন ছিডিরা আলিতেছে, এনতাৰখার ৩ কি ৫ গ্রেইন মাত্রার ই নবিয়েটা ১০মিনিট জন্তব ২মাত্রা দিলে, অথবা কখনও একমাত্রা ঔষধ নিতলৈই মজের ন্যায় ১০।১২ মিনিট মধ্যে বমনের বেগ নিবারিত হয়। প্রনিবিহেটা, কডিফলিরা, এবং ক্লোরেছা-কিউনিকা বমনের অভিচমংকার পরীক্ষিত ঔষধ।

- (৩) ওলাউঠাব প্তনাবখাব হাইডুসিয়ানিক এসিড, কোরা, আর্শেনিক, কার্ক্,ফসফবাস, সিকেল ইত্যাদি ঔষধ বিশ্বল হইলে পর যথন কিছুই কবিতে না পাবিরা হোমিওপ্যাধিক ডাভার চল্লাট দেওয়াব চেটা দেখিতেছেন, সেই সময়ে প্রপ্রাপ্যাথিক মিকানিয়া,লেটিফলিনা, সায়েকা, রিছিনা, কোরেছা এবং ফ্রানিয়েরটা ইত্যাদি ঔষধ দিলে দেখিতে দেখিতে রোগী পুনার্জী বত হইয়াউঠিবে।
- (৪) হিকা একটা যন্ত্ৰণ জনক উপসং। কখনং এই উপস্থ ২।৩ দিনও থাকিখা বার। যখন হোমিওপ্যাবি মডের সমুদ্র ঔষধ বিশ্বল হয়, স সময় গোলিপিয়া ১ কোটা সাত্রার ২০ কি ৩০ মিনিট অন্তব খাইতে দিলে হিকা অতিশীঘ্র নিবারিত হয়।
- (৫) প্রস্রাব বন্ধ জন্যান্য মতের কোন উষ্থে প্রস্রাব না হইলে প্রপ্রাপ্যাথি মতের কেন।ইনাম, মেটেকা এবং নিগলিট সেবনে প্রস্রাব নিশ্চরই খোলাসা হয়। জ্ঞাপিচ সেটেকা এবং দিগলিট উচিত সময়ে সেবন করিতে দিলে uræmia উইরি মিয়া হইতে পারে না। জার ইইলেও ভালা শান্ত নিবারিত হয়।
- (५) পেটফাঁপা-ছিল্লেনাই'টজ একটা ভয়নক উপনর্গ।
 জ্বেকে ইহাতে মারাপরে। চিকিৎসার দোবে ব উপনর্গ উপস্থিত

ু হয়। কিন্তু শ্বপ্রাণ্যাধিক চিকিৎসাতে পেটফাঁপা ক্যন্ত হয়,না ন্বরং শক্তান্ত চিকিৎসাতে পেটফাঁপা হইলে স্থাণ্যাধিক বিল্টা ব্যাহ্য নাইট্রাম-ফোবিকাম সেবনে অবিসংগ আবোগ্য হইরা বাকে।

এইরপে উচিত সমৰে যথ গোগায় ঔষধ প্রযোজ্য হওবার উপাসর্গ সকল বুদ্দি হইতে পাবেনা এবং এইরিবন্ধন অধিক সংখ্যক বোগী এই প্রনালীতে ভাবোগায় লাভ কবে।

মুপ্রাপ্যাথ মতে

ওলাউঠার চিকিৎস। প্রকরণ ঃ---

"ক্লোবেন্থ - কউনিক।"

সাংঘাতিক ওলাউঠাব মহে মধ।

১। ওলাইঠা বোগেব জনা এই সোবেছা কিউনিকা—
প্রাকৃত ঔষধ। স্থাবনং ওলাড্যা বোগেব সমুদ্য অৰম্বাতে
এবং পর্বাভী উপসংগ্রেই ইংল উপকারী। ভেদ, বমন, হিলা,
মোড়া, অলগ্রহ, হর্মা, প্রস্রাব বন্ধ, নাডীহীনতা প্রভৃতি এবং
প্রাণা, তন্ত্রা, তুর্বল্ভা, ওলাউঠাব পরবর্তী উদ্বাম্য ও অভান্ত সমস্ত উপসর্গ এই ঔষধে অহাত্ত মতেব সমৃদ্য ঔষধ অপেকা
শীল্ল আবোগা করে। ধর্যগাবলম্বন পূর্কক এই ঔষধে নিজ্ঞ,
কবিষা বাবহাব কবিতে থাকিলে সহজে আবাম হইতে পারিব্রে
জ্ঞা কোন ঔষধ অথবা চিকিংসাব আবস্থাক নাই। সমৃদ্য উপ্সর্গ নিবাবণ কবিষা এই ঔষধেই উপযুক্ত সম্বে নাড়ীর উত্তেজনা
ভি প্রস্রাব্ধ খোলাসা করে।

- হা ব্যবহারের নিয়ম।—> কোঁটা ঔবধ > ভোলা আশাল শীতল জলের সহিত (শিওন প্রতি ইহাব অর্জ্বেক পরি-মাণ) ১৫ মিনিট পরে পরে এক একবাব সেব্য। অবস্থা আশাকা-জনক হইলে দশ মিনিট অন্তর গাও মাত্রা দেওবা যায়। রোম্যের অবস্থা ভাল কইতে আবল্ধ কইলে ঔবধের নাল্রা ক্রমশঃ দীর্ঘ সময়ান্তর অর্থাৎ ১৷২ কি ৩ ঘণ্টাল্রব দিতে খাঁকিবে। ইলা যেমন ওলাউঠা নিবাবক, ভেমন বলকাবক। রোগাত্তেও করেক দিবস এই ঔবধ খাইবে। এই ঔবধ বাবহারে কোন অনিষ্টের আশালা নাই। অতি শিশু এবং গান্ত বঙী জীলোকের প্রতিও নিরাশদ্ধে ব্যবহার করা যায়। কাঁচের গ্লাস অর্থাং গাথ্বের বাটিতে ঔবধ্ব খাওঘাইবে, পিতলের কিয়া কোন ধাতু নির্দ্দিত পাত্র বার্থার করিবে না।
- ৩। রোগেব প্রথম জনস্থাতে এই উষধ স্কাল ই কৃতক্ষি;
 শেষ জ্বন্ধাতেও ফলপ্রাল। সাধ্যব্দত হাত্যবাদ জ্ব্যা চথটা
 ৰংখ্য উপকাব দেখা যাইবে। কোনস্থলে উষ্ধেব ক্রিরার বিলম্ব দেখিলো নিবাশ হইবে না। প্রচলিত সমুদ্ধ চিকিৎসা অংশক্ষা ইহাতে জ্বিক উপকাব হইবে। সামান্ত উদ্বাময় ও। ৫ মানা উষধ খাওয়াইলেই সাবিবে।
- ৪। পূর্বের অন্ত কোন ঔষধ বাবস্তুক হইয়া থাকিলে প্রথমে ১মাত্রা ডাক্তার ক্রবিনিব স্পীবিট অন্ত ক্যাম্পাব ৫ বেশটো অল্প চিনির সহিত অথবা এক রতি কর্পুর খাওয়াইয়া পরে এই ঔষধ খাওয়াইতে থাকিবে।
- ু । কোন ব্যক্তি ভলাউটা রোগে আক্রান্ত হইলে তথকণাৎ শরন করিরা, সহ হয় এরপ গ্রম ব্যস্তারা শ্রীব আহুত করিবে।

বাছ ও ব্যান প্রভাবের মৃতন মালসা বা ইাড়িতে ,করিরা ভাষা দুরে নিজেপ করিবে। বাহ্ন করার জন্ত রোগীকে কোন রঙেই বরের বাহিরে ঘাইতে দিবেনা, রোগীর উঠা নসা অথবা নভাচড়া করা অসসত। যরে অধিক লোকের জনত। করিবে না। গ্রীষ্কাল ছইলে রোগীর গাঙ্গে বাভাগ না লাগে এভাবে বরের থিরকি একটু খোলা রাথিবে। রাবিতে উহা বন্ধ করিবে। রোগী নিজাব জন্ত সচেই থাকিবে। নিজাকর্ষণ হইলে কেহ তাহাকে ডাকিবে না। ইহাতে ঔষধের নির্মিত সময় ছাতিবাহিত হইলেও রোগী জাগানিরত ইওরা পর্যান্ত খির জাগেব আপেক্যা করিবে। নিজাভতেব পর ঔষধ দিবে।

ভা রেপৌর বরে ধুখা না হয় এ ভাবে জারিখারা হয় সারস রাথিবে। কথনও রোগীর মন্তকের নিকট অগ্নি রাথিবে না। অয় জয় ধুশ জালান ভাবিশ্রক। এবং হৃ প্রাশ্যাথিক "ঈরেটেড় ডিস্টন্ফেক্টেট" কিখা নাববেডিনা-লিশিয়াম শাউডাব ঘরে ছভাইয়া দিলে গৃহের বায় শবিষার হুটবে। ফেনাইল অ্থাকা ইহা ভাল কারণ ইহার গয় তত উপ্রনম অগ্রচ ইহাতে বায়ু প্রিজার করে এবং বায়ুর সহিত কীটামু থাকিসে উগ্রাসমাক ধংশ করে। চক্ষ্র লাল হইলে কথালে ঠালা জনের পটি ছার ঘন্টা পরিছে দেওয়া যায়। প্রক্রার থোলাসা, বাছ ঘন ও নাড়ী সভেজ এবং ক্রমা বোধ হইলে পাওলা বার্লি অমরা এর য়ট্ট লবণের সহিত জয় অয় খাইডে দিবে। রোসীকে খাওয়াইডে এবং ওইধ বাবহার ভাল গরম জল ঠানা করিছা বারহার করিবে। চোট ছোট ব্যক্ষের টুকরা এবং বরক্ষের জল বাইডে দেওয়া উপক্রি।

ধাকাব জাত হাছ ব। জি সাজোব প্রতিনিন এককোঁটা পরিষাণ আই উদধ এক তোলা জনেব সহিত দেবন কর্মা কর্ত্তর। এবং সমন ক্ষলা, মৃথ্য, গাঁলো, কাঁচা কল কি বালি ও পচা কিয়া টক্ষাব্য, বাজারের লৃচি, মিঠাই, উন্ধ সংযুক্ত লভমন্ধন এবং রাশি জাঁগবনাদি পবিভ্যাজ্য। এই মণে বহুলোক এই রোগের আক্রমণ হুইতে বক্ষা পাইযাছে। বায়ু পরিষ্কাব জাত হুপ্তাল পাথিক্ "ইবেটেড্ ডিল্ইনফেক্টেট্" অথবা বারবেডিলা পাউডার ছডান কর্ত্তর।

৮। কখন কখন এই ক্লোবেছা-কিউনিকার সহিত নিয়লিখিত ঔষধ এক কোঁট সামাতে প্র্যাক্তমে ব্যুক্তার কবিলে
কল অধিকতব শীল দর্শে এবং অনেক মুমুর্ বোগী আরোপার

ইইং। খাকেঃ—

ত্রীনসিয়েটা—নির্বাচিত উবংধ উপকাৰ না হইলে, কিছা উপবৃক্ত উৰ্থে ওলাউঠার অ্যান্ত উপস্থ নিবারিত হইরাও ষ্প্রীত আদি কিছা বমন ক্রমাগত হইতে থাকে, অথবা বদি পেটে ক্রিমি থাকাতে ভেদ বমন নিবারিত হইতেছে না, কিছা ঔষধের ক্রিম্নাই হইতেছেনা বলিবা বোধ হয় তবে তিন গ্রইন মালাতে প্র্নুবিরেটা ক্রিক কি ভুইবার খাওবাইয়া, পবে আৰক্ষকীয় অলান্ত উব্ধ প্রয়োগ করিবে। অনেক হলে এই উমধে আক্ষয় কল পাওৱা সিরাছে। স্কল বোগীকেই প্রাথমে এক মালা প্রনিধিরেটা দিলা। পবে ক্রোরেছা-কিটনিকা কিছা অলান্ত উবধ দিলে শীল্ল উপকার দর্শে।

किंकि लिया — एक्षानक नमन, क्रमाभठ 'किथिक शर्तिनार्ति । नमन, अक्ट्रेलिडिल क्रिया किथित जलभान क्रिलिट नमेंने,। भूना भूना रमन अध्य नमन चम्ना अध्यान क्रियार्गः। বসনোজেক : বসনোর জন্ত নিক্ষল চেষ্টা, বসনোর ভবানক বেগ ।
জ্বানক প্রকারের ছালানক বসন এই ঔবধে জার সমরে জারোগ্যা
ইইন্নাচ্ছে । বাভাবিক স্ববিপ্রকার বসন বোগের ইহা ছাভি
ক্রান্টের্য এবং পরীক্ষিত ঔবধ ।

মারা—এককোঁটা ঔষধ,অর্দ্ধ আউন্স জলেব সহিত ১৯মিনিট কিছা ২০ কি ৩০ মিনিট অন্তর, ক্লোবেছা কিউনিকার সহিত শ্র্যায়ক্রমে বাবহার।

ট্রিক্সিকেন।ম—অসগ্রহ, ভ্যানক খেঁচনি; শ্রীরের নামা-ছানে হন্ত পদাদিতে অভ্যন্ত যজ্ঞা জনক খাল ধরা। মাজা একফোঁটা, ক্লোরেছ। শিউনিকার সহিত পর্যারক্রমে কর্তিকলিরার ছার ব্যবহার্য।

মিলিনা— অভাত ধর্ম, শীতল, আঠাবং চটচটে ধর্ম; অবিআত অবসাদ জনক ধর্ম জতু মিলিনা উত্তম ঔবধ। কার্ব-ডেজ এবং কস্ক্রিক এসিড অংশকা ইং। অধিক উপকারী।

ঁ মাত্রা—এককোঁটা, বাবহাব কর্ডিফলিয়ার স্থান ।

্রিকার-সিরেসিন—ম্যাগনেটিক স্পঞ্চল শরীবে ২।১ বার ঘর্ষণ করিলে ঘর্মা নিবাবিত হয়। ঘর্মা অভিশন্ত অবসাল জনক। প্রচুর ঘর্মা হইবা অল সমর মধ্যে রোগীকে নিজেজ করিয়া কেলে। ঘর্মা নিবাবণ ভক্ত সাধারণতঃ শুঠিচুর্প এবং আবির মালিস করিতে দের, কিন্তু ভাহাতে চর্ম্মের ছিন্তু সকল বন্ধ হওয়াতে অপকাব হইরা থাকে। অভাত ঘর্মা জন্ত লিকার দ্বিরেসিন বাহিক ব্যবহারে শীঘ্র উপকাব দর্শেশ

ব্যবহারের নির্ম--আদুপোরা অধবা একপোরা আক্ষাজ

লিকার সিরেসিন একটি চিনা বাসনের অথবা কাচের পাজে লবং উফ করিয়া ভাষাতে ম্যাগনেটিক স্পঞ্জ ভিজাইরা ভদারা গর্জ শবীবে আভে আভে ধর্ষণ করিবে। ভংগর পরিভার ভদ ৰক্ষ দারা শবীব মোচাইবা দিবে। এইরূপ ৪।৫ বার দিবে। ঘর্ম কমিলে আর দিবেনা।

লেটিফলিনা—সম্পূর্ণ পতনাবছা, নাড়ীহীন, সর্ব্বশরীর ঠাঙা, হিমাল, খাবমনিটাব বগলে দিনে ৯৩,৯৪ কিখা ৯৫ ডিপ্রি উত্তাপ, প্রস্রাব বন্ধ, নাড়ীবিলুপ্ত, বক্তকোষে বক্ত জমা হইরা মৃত্যু আশকা Clots of blood in the heart, এবং খাস কট ইত্যাদি জন্ত এইটা ভাল ঔষধ।

মাত্রা ২ফোটা অন্ধ আউস জালেব সহিত, মিকানিরাম কিছা ক্লোবেছা-কিউনিকাব সহিত ১৫ মিনিট কিছা বিশ অথবা ত্রিশ-মিনিট অন্তর পর্যার ক্রমে বব্যহার্য।

মিকানিয়াস—হোর পতনাৰস্থাতে ২কোটা মাৰায়—লেটক-লিনার ভার ব্যবহার্য।

রিলিজিওজা এবং সায়েক।—এই চুই ঔষধ ও প্তনাৰছার ব।বহার্য । ওলাউঠা বোগে নাডীবীনতা বা প্তনাবছাই
ভর্মনক। তদপেকাও প্যারালিটিক কলেরা অধিক বিপদ জনক।
প্যারালিটিক কলেরা আবোগ্য হ্বনা । এ অবছার জ্যু হাইডুসিরেনিক এসিড, কোব্রা,আর্থেনিক ইড্যানি ঔষধ ব্যবহার হয়।
কিউ চিকিৎসক্ষণ এ সকল ঔষধ মৃত সঞ্জীবনী বলিরা উল্লেখ
করিলেও কার্যতঃ সেইরূপ উপকার কিছুই পাওবা বায়না।
বিন্দৃত্য উষধ অংশকা, লেটিকলিনা,দ্ধিকানিরাই,দ্ধিকিনা, সারেভা

ও রিলিজিওজা অধিক উপকারী! যদি প্যারালিটিক কলেয়া জন্ত কোন ঔবধ সম্ভবে তবে এই ক্ষটীই!

মাত্রা—উক্ত ঔষ্ট ক্র্মীর নাত্রা দুই ফোটা অন্ধি আইশা জলের সহিত, একটার পর একটা ক্লোবেখা-কিউনিকার সহিত ১০, ১৫, ২০, ৩০, কি ৪০ মিনিট অন্তর প্রথয়ক্রমে বাবহার্যা।

বেলটা—পেট ফাঁপা জন্ম উপকাৰী। Tympanitis টিল্পেনাইটল বা পেট হাঁগা জতিশয় ভ্যানক উপসূর্গ। গুলাইঠার পতনাবস্থায় এই উপসর্গ হওয়া জভিশয় আশস্তাজনক। অলুচিড চিকিৎসায় অর্থাং ক্লোবোডাইন ইত্যাদি এবং সন্ধাচক ঔষধ ছাবা দাভ বন্ধ কবিষা দিলে এই উপসর্গ হইবা বাকে। বাহা ইউক, স্থপ্রাপ্যাধী মতে চিকিংসিত হইলে টিল্পেনাইটিল বা পেটকাঁপা হবনা। আমি এতকাল মধ্যে একজনেরও এই প্রনালী অনুসাবে চিকিৎসিত হইলে টিল্পেনাইটিল হইছে দেখিলাই। অন্তান্ত প্রনালীয় চিকিৎসাব দোষে অথবা ভাল কোন কাবনে টিল্পেনাইটিল হইলে ডজ্জন্ত বেলটা অতি চমৎকাৰ পরীক্ষিত্ব ঔষধ।

নুষ্টান-ক্লোরিকাম—পেটকাপ। জন্ত এইটাও উত্তম উবধ। উপর এবং তলগেট সমানেক্টাছ, অন্ত মধ্যে বায়ু জনা হইবা সমত পেট টান এবং শক্তা। এত অধিক পবিমানে বায়ু জনে যে সমত পেট ফুডিরা ফাঁপা এবং পেটেব কিঞিংমাত্র ছান ও খালি না ধাকা। বেলটাতে উপকাব না হইলে, নাইটাদ্দ-ক্লোরিকাম ২ কোটা সাত্রায় ১০০৯ কি ২০ মিন্টি অভর, লোনেছা-কিউনিকার সহিত পর্যায় ক্রেনে ব্যবহারি, আধ্বা কোবেছা-কিউনিকা পূর্কো ব্যবহাত হইরা থাজিলে,কেবল নাইটু।দ-লোরিকামই ১০।১৫ মিনিট অন্তব সেবা।

মেরিটিনিয়াগ— কিলবে ভাল ঔষধ। হিন্ধা অভিশর্গ কইকব উপদর্গ। মেবিটিয়ামের ম'তা এক ফে টা অন্ধ ঘণীত্তর দেব্য। প্রবোজন বে,ধ হইলে ইহা ক্লোবেছা-কিউনিকার সহিত্ত শহ্যাবক্লমে ব্যবহার কবিবে।

গোলিপিয়া—আকেশিক হিকাব জন্ত এইটা অভি চনংকাব ঔবধা সাত্রা একফোটা, অন্ধিঘটা অভব সেব্যা। বেসন
কঠিন হিকাই হউক মেবিটিবাস বিকল হটলেও গোলিশিয়াতে
ভাষা শীঘ্র নিবাবিত হয়।

বিউটিল এমোনিয়ার আণ লইনে কখন কখন হিকা হঠাং ৰছ হয়। বাৰ্চানের নিষ্ম—৪া৫ বতি বিউটল-এমনিয়া একখানা কমালে লইবা তাহাব আণ লইতে হয়। ৪া৫ মিনিটেই উপকাব হওয়াব সম্ভব। এই সম্য মধ্যে উপকাব না হইলে ইহা পবিত্যাগ কবিবে। বেণগীকে মুডি ভিজান জল আৰু ক্লীভেই ৪া৫ কিলুক কবিষা খাওয়াইলে কখনং (হলা বাবণ হয়।

কেনাইনাম—প্রভাব উৎপন্ন এবং বোলাসা হওরার জার্প উবধ কেনাইনাম পর্যাযক্রমে রোবেছা-কিউনিকার ক্ষতি এক কোটা মাত্রার অর্জ ঘন্টা কিলা একঘন্টা অন্তব ব্যবহার্যা। ভল-পেটে মুব্রখনীয় উপ্র ঠান্ডা জলের পাট্ট দিবে এবং পুনঃ পুরঃ আলদ্বিয়া ভি্জাইবে।

্ৰেত্ত কা—প্ৰহাৰ উৎপত এবং খোলাসা ক্ৰওৱার **মার্ড** মেটেকা ভাল উৰধ! কেনাইনালে প্ৰফ্লাৰ না হ**ইলে মেটেকা** দিবে। বজের সহিত ইউরিক-এসিড মিজিক হইতে না পারে তংজান্ত মেন্টেকা এবং সিগলিট অতি আশুর্চাণ্ড পরীক্ষিত ঔষধ্য ইউবিমিষা হইলে পরে ও মেন্টেকা ভাল ঔষধ্য। প্রলোপ এবং ইউরিমিষার লক্ষণ হইলে মেন্টেকা চুই মোটা মারাব অন্ধ্র বাবহায়।

সিগলিটা SIGLITA—প্ৰপ্ৰাৰ উৎপদ্নকৰা, রক্তেৰ সহিত ইউবিক এসিড মিঞিত হইতে না পাবে তজ্জ্য এবং ইউ-রিমিয়া হইলে ত'হা আবোগ্য কৰনাৰ্থে ইহা বিশেষ উপকারী উৰধ। মাত্ৰা ২ কি ৩ গ্ৰেইন, অথৰা ২ কি ৩ কোটা আৰ্দ্ধ ঘন্টা অন্তৰ সেব্য।

মেলিফেনারা—ইহা প্রলাপের ঔষধ। প্রকাপ ওলাউঠার শেষ অবস্থার হয। প্রস্রাব না হইলে অথবা প্রস্রাবের-সহিত ইউবিক এসিড নির্গত না হইলে উহা বজের সহিত মিশিয়া প্রকাপ উপস্থিত করে। মন্তিফের বিকার বন্ধতঃ ও ইহা হইতে পারে। 'ইউবিমিযা' জন্ম হইলে বোগ অভিশন্ন ওকতন হয়। ইহার ঔষধ মেলিফ্রোবা ডুইফোটা মারাভে ক্লোবেছা-কিউনিকাব সহিত প্রায়ক্তমে একঘণ্ডান্তর ব্যবহার্য।

্কোমা অগ্ন-ক্লোবেহা-কিউনিকা, মেলিফ্লোবা,মেন্টে**কা সেব্য** এবং ২।১ মাত্রা প্রনথিষেটা ও টক্লিফেবা ব্যবহার্যা।

ছঠাং পতনাবছা জন্ত--বিক্ষিনা, গেটিকলিনা, সাহেকা এবং মিকানিয়াম দিবে।

টক্লিকেবা—কৃমিজত অনৈক প্রকীব উপদর্গ হয় তংক্ষত টক্লিক্টেরাউড্য ঔবধ। মালা ১ ফোটা ২।৩ ঘণ্টান্তর চুই কি ডিয় মালা ক্লিৰে।

পেটে বছ ক্ষির উপদর্গ জন্য ঔরধ আটি দেলা এবং খ্লান-

বিবেটা। মানাও গ্রেইন। এই সুইটার একটা দিলেই কল হয়।

্ল ওলাউঠার পর জর হ্ইলে, জ্রের স্বর কেস্পেরিয়া এক[।] কোটা মাঝার ২ বটা জ্ঞার সেব্য।

্র অব বিরাম শমরে কলিউটিনা ৫ কোটা মারায়ঃ ও ঘটা কি ৪ ঘটা অস্তর শেব্য।

আমাশয় জন্য—এনিখেলিয়া এবং কর্নিউলা, ২ ফোঁটা মুত্রোর পর্যায়ক্রমে হেড় কি চুই ফটা জন্তর সেব্য।

উদরামর জন্য-ক্লোরেছা-কিউনিকা।

আজীৰ্থ জন্য ইনিউলিয়া ১কেটা মাত্ৰায় দিনে ও ৰায় সেৰ্য চ ভুৰ্ববিশত। জন্য—জন্মেলিয়া ও কোটা মাৰায় দিনে ২।ও কাই কবিয়া সেব্যা

পূর্বোক্ত যে কোন উপদর্গ জন্য ব্যবছের ঔবধে কার্য্যইলে পর ভাষা বন্ধ করিলা দীর্ঘ সমরাভর সম্পূর্ণ আরোগ্য হওর। প্রয়ন্ত দোরেছা-কিউনিকা দিবে।

কয়েকথানা পত্ৰ া---

নহালর, গবর্ণনেট হাউস, কলিকাতা।
ক্রোরেছা-কিউনিকা ওলাউঠার আক্ষয় উমধ। ১২।১৩ বংসর
কাৰত ব্যবহার করিয়া এই ঔবধের আক্ষয়ি কল প্রভাক
কেবিয়াছি,। রাহালের বাঁচিবার আলা ছিলনা, এবত অনেক
ক্রেম্বী,এই উবধ সেবনে আরোগ্য ইইয়াছে।

ৰি, সি, জি 📗

ইঞ্জিনিয়ার ইন্চার্জ সবর্ণদেও ছাউর্জ্ব কলিকাতা

নিউনিসিশ্যাল আফিস, রামপুর বোরালীয়া ব

মহাশ্র,

চেয়ার ন্যানের আদেনের আপনাকে জানাইতেছি বে; অনু সহবে কলেবাব প্রাত্তাব হইবাছে। উক্ত এপিডেনিকে পরীক্ষর জন্য ডি: পি: বোগো আপনি পাঁচ পিশি ক্লোবেছা-কিউনিকা ৫ শিশি কলিউটিনা এবং ৫ শিশি কেগপেবিধা পাঠাইবেন।

আব, কে, সালাল।

(रुक्कोर्क, वर्षिन्वरबांवानिश विकेतिनिगानिकै।

নিউনিসিপ্যাল আফিস, রামপুর বো**রালি**রা।

মহাশ্য,

ওণাউঠার এণিডেমিক সমধে ক্লোবেছা-কিউনিকা আনাইরগ আনের বোগীর প্রতি ব্যবহারে এই ঔষধের অত্যক্ষিয়ে আ্ট্রাগ্য কৃরী শক্তি অনুভব কবিয়াছি। ইহার অসামান্য গুণ অন্তেই বুঝিতে পারিয়াছেন। আরে, কে, সার্লা । হেড ক্লার্ক, বামপুর বোরালিয়া মিউনিসিপ্রালিটা।

१ (ब्रा) लुबा । सञ्चानः गण्यक्काल्का

বামপুৰ ৰোয়ালিয়া ৷

महाभंत.

ক্ষাণ্যাথিক ক্লোবেছা-কিউনিকা বা কলেরা-কিউরা নালক উবধ এধানকাব সমস্ত লোককে সৃষ্ট ক্রিকাছে। এইকাপ মত্যাক্ষ্য ঔষধ মানিকাব জন্য মানিকর্তা বিলেষ প্রশংসনীয়। এই ঔবধে ওলাউঠাব প্রায় সমস্ত বোগীই আরোগ্য হইরাছে-। প্রথম মানস্থায় প্র্যোগ কবিলে ইহা অব্যর্থ। অনুক্রম হইরা লিখিতেছি নিম্নলিখিত ঠিকানার অসুগ্রহ পূর্বাক তুই লিখি ঔষ্ধ ভি: শিঃতে পাঠাইবেন। তথার প্রতিদিন বছসংখ্যক লোক মরিতেছে। অনুগ্রহ পূর্বাক শীঘ্র পাঠাইবেন।

.ঠিকানা—মোলবী সাবের সংখ্যার আবুল হোসেন সাহেব।
বাসন্দি পোঃ কালাবা। জিলা বাঁকুভা।
নিবেদক:-আবছল মালিক।

সহাশয়,

শুনিয়া রায়্ট ইইবেন সে অনেক ওলাউঠাব ঝেগী কবেক কোঁটা ঔষধ সেৰনেই আবোগ্য চইরাছে। তক্টে এখানাকার লোকদিকের বিশ্বাস যে আনি কাজ্ত ইল্লেকাল বিদ্যা জানি।

ষ্মাব, সি, ১১টার্ছি।

্ৰেলি মাটার, সোয়ালপাভা, আসাম।

একনে শুঠিক বিবেচনা কবিষা দেখিবেন যে, জনেক সোধীর মধ্যে চুই চারিজন দৈবাব বা বিনা ঔবধে ও আবোগ্য হইছে পারে, কিছু যে ঔবধে এক একখানে শত শত নোগী আরোগ্য লাভ করে সেই ঔবধ যে নিরাপদ এবং সর্কোংকুই ভংগীব্যকে বাধে হর সন্দেহ থাকিতে পাবেনা। প্রদান্তবে অভ্যন্ত সভে জনক বোগীব মধ্যে চুই চারিজন আবোগ্য হইলে ভাষা দৈবাব, কিছু অভাবেব শক্তিতেই আরোগ্য বলা বাইজে পারে, কিছু চিকিংসার অংশ নহে।

ক্লোক্লো-কিউনিকা বা কলেরা-কিউরা একপিশির মূল্য ১০ ইকা। ৩০ টাকা মূল্যের এক বাক্ল হোহিওণ্যধিক ঔষধ অংশকা ইকা অধিক উপকারী এবং স্থাবিধা জনক। হ্মপ্রাপ্যাথিক মতে ১২ নিশির গুলাউঠার বাঙ্কের মূল্য— ১ ড্রাম ১, ২ ড্রাম ৭,

ই ই ১৮ শিশির ১ ডাম ৭১, ২ড়াম১০১

ক্রিরেছা-কিউনিকা বাক্সের সহিত থাকেনা, ডাহার মূলা ১১

টাকা অভিরিক্ত দিতে হয়। কেহ বাক্স মা নিয়া ২।১ শিশি ঔবধ
ক্রেম্ন করিলে মূল্য ১ড়াম ১০, ২ ড়াম ৪০, ৪ড়াম ১১, ১ জাং
১॥০ দের টাকা।

ক্লোরেছা-কিউনিকা ঔষধটী ওলাউঠার মহোপকারী বিধার,
লকলে সহজে বুঝিতে পারেন এবং মনে রাখিতে পারেন এই
উদ্দেশ্তে ইহা পূর্ব্যাবাধি কলেরা-কিউনা নামে প্রচারিত। অপিচ
ঔষধের নামের সহিত এই কিউবাশিল আমিই প্রথমে সংবোগ
করি। আমার পূর্বে কেহ এই ভ বে ব্যবহার করেন নাই।
কিন্তু আমার দেখাদেখি কতলোক কচ ঔষধের সঙ্গেই যে ইহা
বোগা দিরাছেন তাহা বলা দুজব। কেহ কেহ আবার কলেরা
কিউরা নাম দিরা ও ওলাউঠার ঔষধ বিক্রের করিতেছে। গ্রাহকগাণের আতাতার্থে লিখিতেছি যে সেই কলেরা-কিউরা আর আমাদের কলেরা-কিউরা এক ঔষধ নহে। অপিচ বাহারা এরপ
নিক্তির বে পরের ক্রব্য হন্দে তংপর, এবং এমন হত্তিমূর্ব যে
প্রকটা ভাল নাম রাবিতে অক্সন, ভাহাদের ঔষধ যে ক্রদ্রের
উপকারী ভাহা সহজেই বুঝা যাইতে পারে।

- (>) ঢাকা বনপ্রামেব প্রীযুক্ত বাবু ভুবনমোহন সাস্পীর জ্যেষ্ঠ পুত্র অল্প অল্প জবে ক্ষেক দিন ভোগে এবং অবংশ্যে পেটকাপা হওযায় মারা পবে। চিকিৎসা হোমিওপ্যাধিমক্ষে হইয়াছিল। কিন্তু অনেক বংসব পূর্বে এ বাভিতে ৫ জনের ওলাউঠা হয়, এবং ৫ জনই আমাব চিকিৎসাতে আরোগ্যে লাভ কবে।
- (২) ঢাকাব কে, সি, বেনাজিব ডিস্পেদাবিব উপর তালায় ছারদের মেস্ ছিল। তমধ্যে জানৈক ছাত্র ওলাউঠা বােগে মারা প্রে। চিকিৎসা ছােমিওপাাথি মতে ইইয়াছিল।
- (৩) চক। উ।তিবাজাব কুঞ্প পোদাবেব ছেলে ওলাউঠা রোগে মারা যায়। চিকিৎসা প্রথমাবধি হোমিওপানি মডে হইরাছিল। প্রায় ৬ দিন চিকিৎসা হয় কিন্তু ওাহাব প্রপ্রাবই হইলনা। ঐ অবভায় ইউবিমিয়া হইয়া মারা প্রে।

এবাবকার ওলাউঠায় ও ইতি মধ্যেই থে মিওপ্যাথিক চিকিৎলাষ ক্ষেক জনের মৃত্যু হইষাছে। ওলাউঠাব শেষ অবস্থায়
বোগীকে প্রজাব করাইতে হোমিওপ্যাথিব অক্তরাধ্যক্ত এবং
তক্ষরুন ইউবিমিষা হওষাতে বোগীব মৃত্যু হওষাব উদাহরণ পূর্বেধ
দেওয়া গিয়াছে। ঐ অবস্থায় হোমিওপ্যাথিব অক্তকার্যাতা
এবং স্প্রপাণ্যাথির জাত্যাশ্চ্যা কৃতকার্য্যভার ভাষিও দৃষ্টাত্ত
দিক্তেছিঃ—

ঢাকা সুৰাপুর নিবাসি তীযুক্ত ঈশ্বর চক্র সাহাব কছা তীৰতী রেমুকা নামী ১৮ বংসব ব্যক্তা একটা স্থীলোকের ১৯০২ সনের ২১শে মার্ক্ত ভারিখে শেষ রাজে ওলাউঠা হয়। চিকিৎসা ছুই দিবস পর্যাক্ত হোমিখপ্যাবি সজে হইছাছিল। রোগের অবস্থা ক্রেমেই খারাপ হইতে থাকে, পুনঃ পুনঃ জলবৎ বাহু, ঘন খন অত্যন্ত বেগের সহিত বমন, বমনের চোটে রোগিণীর গঁলা চিভিয়া যাভয়াতে কথা বলিতে পারেনা, ফিদ দিসু শব্দ করিরা কখাবলে, বিশেষতঃ প্রত্মাব কোন প্রকারেই না হওয়াতে Settled Uramia ভারতর রূপে "ইউরিমিয়া" হুইয়াছিল 1 রোগিণীর অবস্থা দুষ্টে তাহার আঝীরেরা অতান্ত ভীত হইল, কাৰণ তাহার স্বামীৰ বাভীতে অল্প কিছদিন মধ্যে কয়েক জ্ঞানের ওলাউঠাতে মৃত্যু হইয়াছিল। রোগিণী সেই বাডীতে যাভারাত করার তথা হইতে রোগাক্রান্ত হইরা আর্দিরাছিল। দুই দিন প্রযান্ত হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় অবস্থা ক্রমে অত্যন্ত গুরুতর ছওয়াতে, রোগিণীৰ আজীয়েরা তাহাৰ জীবনে নিবাশ হইয়া, हाका वाजना वाजाव निवानि कालादकारहैव हेकीन श्रीयुक्त वाव গোবিন্দ চল্ড দাস বি, এল এব কর্মচাবি প্রীযুক্ত বাবু গোবিন্দ চল্র পালের প্রামর্শে আমার দ্বারা চিকিৎসা আরম্ভ করে: উক্ত গোবিক বাবু, বাঙ্গলাবাজারের এপ্রসিদ্ধনী হরিমোহন বাবুদের উষ্টের্মেরত। মানিকগঞ্জের অধীন সান্তা গ্রাম নিবাসি আযুক্ত হরিমোহন গোস্থামী, এবং আবও ৩।৪ টী ওলাউঠার বোগীকে আমার চিকিৎসাতে ইতিপূর্বে আবোগ্য হইতে দেখিয়াছিলেন। आमि याইया উक्क (तसुकानांधी द्राणिनीटक (य व्यवचात क्विया-চিলাম তাহা এইরূপ ঃ—রোগিনীর চক্ষ্য অভান্ত লাল, মাঝে মাঝে প্রলাপ বলিতেছে, পুনঃ পুনঃ পার্স্থ পরিবর্ত্তন, অভ্যন্ত कृषेक्षे करा, कथा कहिए भारतना, जन्भडेक्राभ किन् किन् कतिया क्यां करह, चार्डिमंस भिभागा, अल्लास्मला क्या, जन निनिष्ठ আড়েন্ড কট, নিশ চেভয়া, এবং জাল মুখে ছিলে ভাহা কথনং

কেনিয়া দেওয়া। পাতলা জনবং ৰাফ্, এবং পুনঃ পুনঃ অত্যন্ত কউকর বমনের বেগ, পেটে সামান্ত টিপিলে অত্যন্ত বেদনা। দশ মান হয় একটা পূক্র গভান হইয়াছে, স্কুতবাং স্তিকার অ্ত্যতি ব্বিশেষতঃ পুত্রের ইহার প্রমেহডিল।

়, -২৪ শ্রে নার্চ্চ প্রাতে ১ টাব সুস্য ঘাইবা, প্রথমে এক না্ত্রা ক্রনিথিরেটা চূর্ণ ৩ এইণ আন্দাজ খাইতে দেই, এবং ১০ মিনিট পরে ১ ফোঁটা ক্রোবেছা দেওয়াতে ১৫ মিনিট মধ্যে বমনের প্রথল বেগ কমিরা যায়। তৎপবে আর একমাঝা প্রনিথিটো দিয়া, ক্রোবেছা এবং মেন্টেকা ১ ফোঁটা মাঝার পর্যায়ক্রনে ১৫ মিনিট অভার সেবন করে।

বেলা ১টার সমষ দেখি, বমনের বেগ এবং বাহেব পরিমাণ আনেক কম। কিন্তু মধ্যে মধ্যে দাঁত লাগে, অতিশয় তুর্বাল, অভ্যন্ত চুটকট করিতেছে, এবং ইউরিমিয়ার গুরুতর লক্ষনগুলি সমন্তই বর্ত্তমান আছে। উবধ তুর্বালতা জন্ত রিম্বিনা ১ কোঁট। ১ মারা। এবং ক্লোবেচা ও সিগলিটা, প্রত্যেকটী ৬ মারা, ২০ মিনিট অন্তর প্র্যাযক্রমে গেব্য।

২৪খে তারিথ স্কান ৭ টার সময় যাইয়া দেখিলাম, বাহ ও বমন খুব কমিয়াছে । বমনেব বেগা অনেক সময় অভান অক্স হয় । ঔষধ কৰিফ লিয়া একমানা । আর কেনাইনাম ৬ মানা এবং ক্লোবেছা ৬ মানা, প্রায়ক্তমে অভ্নি ঘণ্টান্তর সেবা ।

রাত্রি -- > টার সময় সংবাদ পাইলাম প্রপ্রার হয় নাই।
ব্যবস্থা কেনাইনাম এবং মেটেকা, পর্যায়ক্রমে আর্ছ ঘণ্টান্তর!

২৫ শে মার্চ প্রাতে ৭টার মময় ৰাহ্য আর হয়নাই, পেট ভাল, পেটে কোন বেলনা বা ফীডতা নাই ৷ চকু বেশ পরিয়ার হইরাছে, জ্বান্ত চুর্বাল, ভজান্ত রিন্ধিনা ১মাঝা। এবং কেনাইনাম ও দিগলিটা একঘন্টা অন্তর দেব্য। রোগিনীকে জল ও বরক কাথমাবধিই খাইতে দিরাছি; অদ্য বেলা ১২ টার সময় পাতলা বালি লবনের সহিত দেওরা হয় কিন্তু ভাহা বুকে ঠেকে। সময় সময় জলও গিলিতে পারেনা। ইহাতে রোগীর আজীরেরা ভীত হইরা আমার নিকট আইসে। ঐ দিন বিকালে ও প্রস্রাব না হওয়াতে বড়ই উছেগের কারণ হয়। কেননা কেনাইনাম, মেটেকা এবং দিগলিটা প্রয়োগ করিয়া রোগীকে প্রস্রাব করাইতে কখনও বিকাল হইনাই।

বৈকালে এটার সময় ঘাইরা দেখিলাম রোগিনী জ্ঞাত চুর্বাল । নিম্পুল ভাবে পুড়িয়া আছে, কতক সময় অন্তর সচেতন হইরা চুটদট করিতে থাকে। এ অবস্থার বার্লি ও বেদানার রুম, জল ও বরক অল্লং খাইতে দেই। প্রস্রাব হর নাই কিন্তু মূলাসয়ে কিঞ্চিৎ মূল স্থিত হইরাছে অনুমিত হইল। রোগিনীর অভাত দুর্বাণতা বশতঃ ইন্দ্রিয় স্কল একেবারে নিভেজ হওয়াতে মুক্র নির্গত, ইইতেছেনা। এই প্রকার অবস্থা জন্ম রিস্কিনা বড়ই। ভাল ঔষধ, অর্থাৎ মূত্রখলীতে মূত্র জমিয়াছে কিন্তু রোগীর চুর্বলতা ও ইন্দ্রিগণের শিথিলতা প্রযুক্ত মূত্র নির্গত কারতে না পারিলৈ বিস্থিনা বড়ই প্রত্যক্ষ ঔষধ। অনেক বংগর পূর্বে চাকা বাসালাবাঞ্চারের প্রতাপ বাব্ব কর্মচারী জীযুক রামক্ত পাল ও তাহার স্ত্রী এবং তাঁহার আজীয় শ্রীযুক্ত সর্কেশ্বর পাল র্থাবং রামনাথ ঘোষের বাড়ী অন্ত এক জনের ওলাউঠা হইয়া এই প্রকার অবস্থাতে রিস্কিনাতে স্থব্দর কল পাইরাছিলাম। মূত্র জমিয়া মূত্র স্থলী ক্ষীত হইলে, তাহা কেশিটার হারা নির্গত করা বিপদ

জনক, করিণ ভাহাতে যে অত্যন্ত অবসাদ উৎপন্ন করে তদকণ রোগার প্রাণ বিনষ্ট হর। যাহাইউক এই সমস্ত অরণ করিরা শ্রীমভী রেমুকাকে ১মাত্রা মেন্টেকা এবং একমাত্রা কেনাইনাম দিয়া, পরে রিছিনা ৬মাত্রা দেই, বলিয়া দেইযেন একঘণ্টা অন্তর একদার্গ খান্ত। রাত্রি ৮টার সমন্ন রিছিনা খাইতে আরম্ভ করে, রাত্রি ওটার সমন্ন প্রার আদেশের আন্দান্ত প্রস্তাব হর। সমস্ভ রাত্রেই স্থানিত্রা হইয়াছে।

২৬ শে মার্চ্চ প্রাতে ঘাইরা দেখি রোগিনী সর্বা প্রকারে ভাল আছে। ইউরিসিযার কোন লক্ষণ আর নাই। বাহ্ আর হর নাই, পেটে ভার নাই, বমন নাই। পথ্য—বার্লি লবনের সহিত এবং বরক ও জাল। রোগিনী অত্যন্ত তুর্বাল তজ্জ্য অরেলিরা ১ কোটা মাতার তুইঘণান্তর এক একমাতা।

স্প্রাপ্যাথি মতে প্রস্রাবের ঔষধ কেনাইনাম, মেন্টেকা, দিগলিটা এবং ক্লোরেছা। প্রস্রাব মূত্রস্থলীতে জমিয়াছে, কিন্তু দুর্মলতা বশতঃ বাহির হইতেছে নাতজ্জ্য ঔষধ রিশ্বিনা, ংকোটা মাত্রায় একদণ্টা অন্তর সেবা। প্রস্রাব মৃত্রস্থলীতে জমিয়াছে কিন্তু পূর্বের প্রমেহ বশতঃ খ্রিকচার হইয়া বা অন্ত কারবের বাহির হইতেছে নাতজ্জ্য ঔষধ ভারনিক। মাত্রা ২ কোটা, আর্দ্ধ কি এক হটাত্তর সেবা।

মাহারা অহিকেন সেবী অথবা সাহাদের প্রমেহ আছে ভাহাদের জন্ত মেন্টেকা সর্বাধা দরকারী।

এই প্রণালী মতে চিকিৎসিত হইলে ওলাউঠার তীব্র আক্র-মনে অর্থাৎ বে রূপ আক্রমনে ৬৮।১০ কিয়া ১২৭টার মৃত্যুঘটে, নেরূপ মৃত্যুর আশহা কম। অপিচ ইউরিমিরাতে মৃত্যুর আশহা ও এইমতে একপ্রকার নাই বলিলেই হয়।

আমাশয়, রক্তামাশয়।

আমাশর রোগে স্থাপ্যাধি অতুলনীর। ন্তন স্থামাশর একদিনেই আবোগ্য হয়। এনিথেলিয়। এবং কবিকেউলা নামক ঔষধ ২ কেটো মাঝায় পর্যায়ক্রমে, রোগেব অবস্থালুসারে ১ ঘটা; দে দু ঘটা কিয়া ছুই কি তিন ঘটান্তর সেনন করিলে ন্তন আমাশয় একদিনেই অ রাম হয়। আর প্রাতন আমাশয় রোগ, উক্ত ছুই ঔষধ কয়েক দিন ব্যবহার কারলে নির্দোশরূপে আরোগ্য হইয়। থাকে।

এটে ল এবং এফ. এ, প্রীকার্থী অনেক ছাত্র, প্রীক্ষার একদিন কি ডুইদিন পুর্বেষ আমাশারে আক্রান্ত হওয়ায় উওচ ডুই ঔষধ সেবনে এক দন মধোই আরোগ্য হইয়া অনায়ামে ভাছাদের প্রীকা দিতে সমর্থ হইয়াছিল।

মন্ত্রমনগিংহ জঞ্জকোটের উকীল শ্রীযুক্ত বারু বানেশ্বর পত্র নবিদের পুত্র, এখানকার ঢাকা কলেজের সেকেওইরার ক্লালের ছাত্র শ্রীযুক্ত ভারকেশ্বর পত্রনবিদ গত নবেশ্বর মালে রক্তামাশর রোগে আক্রান্ত হয়। দিবারাত্রে ৩০।৪০ বার রক্তা মিশ্রিত বাহ্ হইত, পেটেবেদনা, পেটে টিপিলে Gurgling sound, অত্যন্ত বাহের বেগা বা কোঁথ Tenesmus ইত্যাদি ছিল। রোগের আরক্তে ওকতর আহার করাতে জনিয়ম যথেই হইরা-ছিল। প্রথমে অত্যন্ত জর হইরা আমাশরে পরিনত হয়। আমি আহত হইরা দেখিলাম ১০৬ ডিগ্রিজর, পুন্ত প্রঃ আমা-শর যুক্ত বাহা, ভীকা অত্যন্ত নরলার্ত। এই অবস্থার কেল-পেরিরা ১ কোঁটা মাত্রার এবং এনিবেলিরা ২ কোঁটা মাত্রার শর্যারক্রমে, ১ ঘণ্টা অন্তর খাইতে দেই। তৎপর দিনই অর ক্রিয়া যায়, পুন্র পুন্র রক্ত মিশ্রিত বাত্ হইতে থাকে। একি- থেলিয়া এবং কর্নিকিউলা > ফেটো মাত্রায় পর্যারক্রমে দেড্ঘন্টা অন্তর সেবন করানে বোগী ছই বিনেই আরোগ্য লাভ করে। রোগীর পিতা বাজহইরা উল্লেক বালী নভ্যার জন্ম লোক প্রেরন করেন। রোগী এক, এ, পরীক্রার্থী, বাজীগেলে পঞ্যার ক্রিত হইবে। অ্প্রাপ্যাধিক উম্বধ শত্ত আমাশ্য রোগীব প্রতি ব্যবহার করিয়া উদ্ধেব কার্য্যকারিতা সম্বন্ধে আমাব বিলক্ষণ দুঢ়তাছিল। স্করাং আমি বোগীকে বাঙী যাইতে বারন করি এবং ২০০ দিন মধেই সে মিবাপদ হইয়া আইরাগ্য লোভ করে।

একথানা পত্ৰ :---

আমার জনৈক বন্ধু আমাশার রে গো আক্রান্ত হই রা প্রতিনি বিলেক বাবে বাক্ করিত। বাহের সহিত রক্ত এবং দেশা প্রতিবারেই নির্গত হইত। পেটে বেদনা এবং বাহের অভ্যন্ত বেগ বা কোঁথ থাকার রোগীৰ কটের একশেশ হইত। এ অবছার স্প্রাপ্যাধিক মতে এনিখেলিয়া এবং কর্ণিকিউলা পর্যান্ত ক্রেন তুই ফোঁটা মাজার সেবন করানে, উক্ত ঔশধ্য হয় মজের ভার কার্যাকারী হই রা চুই দিনেই, আমার ব্রুকে সাম্পূর্ণরূপে আরোগ্য করে।

त्रि, म हिकार्क्न ताड (ब्रक ने।डेन,—माझाला।

প্রাঃ—ন্ত্র আসাশ্রে বার্লি অথবা এরাকট বিবেচনা বতে। পুরাতন অংশাশনে, পুরাতন দক্ষ চাউলের ভাত, মাঞ্র কিলা সার্চা সংখ্যের কোল। ভাল তরকারী ইত্যাদি। ন্তন আমাশয়ে তৃথ নিধেধ। এনিখেলিয়া এবং কণিকিউলার মূল্য প্রত্যেকটা ১ ড্রাম ॥০, ২ ড্রাম ৮০ জানা।

Piles অর্শরোগে স্থাপ্যাথিক ঔষধ অব্যর্থ। হিপে-টিন এবং ছেলিনিকাম চুই কোঁটা মারার পর্যায়ক্রনে প্রত্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিয়া সেবন করিলে অর্শরোগ নিশ্চয় আরোগ্য হয়।

Colic পিত্যুল বেদনার মহৌধধ একমাত্র শ্বপ্রাপ্যাধি
মতেই আছে। এটি প্ল ২ কোঁটা মাত্রার ১০।১৫ মিনিট অন্তর
এবং ত্রিফলিয়েটা ৬ ফোঁটা মাত্রার ১ মাত্রা খাইতে দিলে পিতখুল বেদনা তৎক্ষণাং নিবারিত হয়। এই তুই উমধ প্রত্যেকটা
প্রতিদিন তুইবার করিয়া মাসাধিক সেবন করিলে এই রোগ
নিদ্দেষরূপে সারিয়া যায়।

দস্তশূল বেদনায় ভার্বেকাম এবং ক্লুটিয়া ২ফোটা মাতার পর্যায়ক্তমে ১০া১৫ মিনিট অস্কর সেবন করা মাতা দাতের অসহ দেবনা তৎক্ষণাৎ নিবারিত হয়।

কামলা Jaundice রোগে কেহ কেহকে নাসেক তুইমাস ভূগিতে দেখা যার। কিন্তু স্থঞাপ্যাধিক মতে হিপেটন নামক ঔষধ ২ কোঁটা মাত্রার প্রতিদিন চুইবার করিরা খাইলে সপ্তাহ মধ্যে এই রোগ আরোগ্য হইরা থাকে।

. আজকাল লিভারের প্রীড়ার Affections of the Liver অনেক বাদালী আক্রান্ত। প্রায়ই তনিতে পাওরাবার যে আনায় বিভারট ই ভালনা, কোন উবধে ও ফল পাইনা" ইত্যাদি।

যাহারা লিভারের বগরামে কট পাইভেছেন, ভা হারা বিপেটিন
লামক ঔবধ দুই ফোঁটা মাত্রায় প্রতিদিন দুইবার করিয়া খাইলে
অল্প করেক দিনে আরোগ্য হইতে পারেম।

Acidity, Dyspepsia, Loss of Appetite অসোদার অজীর্ণতা, প্রাচীন উদরাময় এবং কুধা হীনতা ইত্যাদি রোগে অনেকেই তুলিতেছেন। মানাপ্রকার ঔধ্য সেবনে ও ক্রচী করেন না কিন্তু ব্যারাম যেই সেই একভাবেই বর্তমান থাকে। লঘুপ্রগ ভিন্ন গুরুপাক কোন দ্রব্য জীর্থ হয়না। কেন্স্থানে মাংস পোলাও ইত্যদি স্থান্যাদি আহারার্থ প্রস্তুত ইইলে এইসকল রোগীর দন্তহীন শার্দ্ধলের হ্যায় কোভে শেটে হাত বুলাইরা মনের তুংখ মিটাইতে হয়। কিন্তু কেন এত কোভ, কেন এত সনন্তাপ ? হিপেটিন তুইকোটা মারায় প্রাতে; আর ইনিট লিয়া এবং কিন্তানে বিলক ২ কোটা মারায় প্রয়ায়কনে প্রতিদিন তুইবার করিয়া দেবন করিলে অনায়াসে এই রোগের হন্ত ইত্যে মুক্ত হন্তমা হায়। এই সকল ঔদধে কুধা এবং পরিপাক শক্তি বৃদ্ধি ইইয়া খাকে। কোন গ্রুক্তর আহবের পূর্বের বা পরে ছুইকোটা ইনি-উনিয়া সেবন করিলে ভুক্ত দ্রব্য অনায়াসে অত্যন্ন সময়ে উদ্দশ্ত জীর্ণ হুইয়া থাকে।

একথানা পাত্ত :--

ইনিউলিয়া সেবন মাত্র তৎক্ষণাৎ আমার অসোদার এবং বুকফালা নিরারি ত হয়।

> জীতারকনাথ ছোম। রাজসাটা, চ.ম্পানগর, ভাগলপুর।

ৰক্ষা প্ত—Suprapathic Hepatine has given ample relief to my brother-in-law who was suffering from Liver Complaint for two years.

P. C. Banarjee B. A.

Head Master, Nawab's School, Dacca,

কোষ্ঠবদ্ধ রোগে— ভাজনার কবিরাজেরা কেইনর জারেল দিয়া থাকেন। অথবা নানাবিধ রেচক ঔবধ প্রয়োগ করেন, ভাষা বিকল ইইলে পীচকারী দেওবা হয়। কেইনর আঁরেল খাওয়া থেমন কইকর, জেমন ইলা বিপদ জনকও বটে। আদেকে কেইনে আরেল খাইরা ওলাউঠার ছার ভেল বমনাদিতে আক্রান্ত হইরা মৃত্যুমুখে পতিত হইরাটেছ। বাহ্যের জন্ম পিচকারী দেওরা ও কম বিরক্তি জনক নহে। এতহালামা এবং ডাকিষা বিপদ ও কেশ আনার প্রেরাজন কি? বাত্রিতে শর্মন কালিন ২ কি ও প্রেইন কেট্টেলাইকা ওাও ভোলা গ্রম জলের সহিত খাইলে প্রদিন প্রাত্ত-কালে শ্রভাবিক রূপে বাহ্য হইয়া থাকে।

Worms কৃমিরোগে এদেশের অনেকেই নানা প্রকার কই ভোগা কবেন। সর্কালা কিয়া সময়ে সময়ে বমি কিয়া বমন, নাক চুলকান, নিদ্রাবস্থায় দক্ষ কিড়িমিড়ি, গুরুষার চুলকান ইত্যাদি এই রোগের প্রধান লক্ষণ।

যাহাদের পেটে বড় কৃষি আছে তাহারা পার্নিকা নামক ঔষধ ৫ শ্লেইৰ খাইরা রাত্রিতে শারর করিবেন, এবং তংপর প্রাতঃ-কালে ছেবিবেন যে বাহেব সহিত কৃষির দল বাহির হইরা বাইতেছে। আর যাহাদের পেটে ছোট কৃষি আছে তাহারা টক্লিফেরা তুই ফোটা এবং ভাটিসেলা ৬ গ্রেইণ মাত্রার কথেক দিন সেবন করিলে অচিরে আরাম হইতে পারেন।

মুখের হাও একটা রোগ কম যন্ত্রণা জনক নহে। জীহ্নার ও মুখে সর্বাদা বেদনা ও জালা বোধহর এবং আহার কালীন বোগী ক্লেশের একশেষ ভোগ করে। অন্তান্ত প্রশালীর ঔষধ জালকা স্প্রপাণ্যাধিক ঔষধ জাধিক কৃতকার্য্য। জার্টিমেরিয়াও সালসা সেবন, এবং রবিনিয়া কেণ্ডাইডা ও রেডকটিক ছানিক প্রয়োগে, মুখের যেমন ঘাওই হউক না, শীল্প জাবোগ্য হইরা থাকে। চাকার নবাবের ওয়ার্ক স্থপারিটেণ্ডেন্ট রবাটি কেল্সল্ সাহেবের জ্রী বাচ মাস পর্যান্ত মুখের মারে কই পান উপযুক্তরূপ আহার করিতে না পারায় শারীর জীর্ব শীর্ণ হইয়াছিল। এলোপ্যাথি চিকিৎলার কোন ক্রটী হয়না কিন্তু তাহাডে কোন ফল দর্শেনা। জাবন্দেয়ে স্থপ্রাপ্যাথিক ঔষধ আটিমেরিয়া ছই ফোঁটা মারায় এবং সালসা দশ ফোটা মারায় প্রতিদিন তিনবার করিয়া সেবন, এবং রাব্নিয়া কেণ্ডাইডা ও রেডকটিক প্রতিদিন তুইবাব করিষা প্রয়োগে ৬াও দিনে আরোগ্য হইয়াছিলেন।

জুররোগ।

জর চিকিৎসায় স্প্রাপ্টাথির সহিত অন্ত কোন চিকিৎসার অথবা অন্ত কোন ঔষধেব তুসনাই হুইতে পারে না। বাছবিক ন্তন ও পুরাতন জর, রেমিটেন্ট, ইন্টারমিটেন্ট ফিবার, প্রীহা ও মুকুতসংযুক্ত জন্ন, এবং মেলেরিয়া ঘটিত সর্ব্ধপ্রকার জর ও তক্ষনিত নানাপ্রকার উপস্গ এবং কুইনাইনের আটকান জর স্থপ্তাবিক ঔষধে জল্প সমলে নির্দোষভাবে, অতি চমংকার ক্রেপে আরোগ্য হাইয়া থাকে।

জুর ও প্লীহারোগের প্রত্যক্ষ সহৌষণ।

সেরিনা বটিকা মূলা ৩০ বড়ি ১১ টাকা।

এরপ আকর্ষ্য মহোপকারী এবং শীঘ্র ফলপ্রান্ধ আর নাই। যে রোগী সকল চিকিৎসায় বিফল হইয়া জীবনে নিরাশ হইয়াছেন, যে জর ডাক্তার কবিবাজের অসাধ্য তাহা আরোগ্য করিতে এমন চমৎকার ঔষধ আর নাই।

আরোগ্য সংবাদ এবং কয়েকথানা পত্র ঃ---

১। আমার কনিষ্ঠ পুত্রকে কলিকাভার চুই জন শাসিদ্ধ এম, ডি, উপাধিধারী ডাক্তাব এবং একজন এসিষ্টান্ট সার্চ্ছন চুইমাস্

চিকিংসা করিয়াও জরেব কিছুই কবিতে না পাবিয়া রোগীকে স্থানাস্তরে নিতে বলিয়াছিলেন। সেই বোগী মেরিনা বটিকা স্বেনে একসপ্তাহে আরোগ্য লাভ কবিয়াছে।

> শ্ৰীকীৰ্ত্তিচন্ত্ৰ চৌধুধী এল, সি, ই, দিভিল ইঞ্জিনিষাব, দিমলা ; কলিকাতা ।

২। আমার পুত্র ও পুত্রের বু অমৃত্যব, পাঞাব, এলাহাবাদ এবং লক্ষেই ইত্যাদি স্থানের প্রধান প্রধান হেকিম, কবিরাজা এবং ডাক্তারের দারা বহুকাল পর্যান্ত চিকিৎসা এবং বহু অর্থ-ব্যায় করিয়াও আহেরাগ্য হইতে পারে নাই। অবশেষে তাহা-রাও এই ঔষধে অল্প সম্যে আরোগ্য হইরাচে।

> জীব্রজবন্নভ মুখোপাধানর, গবর্ধসেন্ট শেক্ষনার আঘালাসিটি, পঞ্জাব।

৩। চাকা জিলার অন্তর্গত বানারিপ্রাস নিবাসি প্রাসেদ জ্যোতির্বিদে ৮ রাসজমু বাচন্দাতি মহাশর ৭বংসরকাল করে ভোগেন। ধনী লোকবিদের মধ্যে তাঁহার অত্যন্ত প্রভিপত্তি থাকার কলিকাভার প্রধান২ সমস্ত * সেন কবিরাজেরা অনেক চিকিৎসা করেন কিন্তু ভাহান জারেব কিছুই করিছে পারেন না ! অর্শেষে ভিনি এই ঔষধে আরোগ্য হইয়াছিলেন।

- ৪। সুক্ষেক জীযুক্ত বাবু প্রমধনাথ চট্টোপাধ্যার প্রশিক্ষা মানভূম হইতে লিখিয়াচেন যে "মেলেরিরা ঘটিত জব স্নীহা এবং যক্ত বিকৃত বোগে এই উষধ সেবনে বহুলোক আক্ষা ক্লেপ জারোগ্য হইয়াচে"।
- ৫। বীরভূমেব ডিপ্টী ইনস্পেই:র অব কুল শ্রীযুক্ত ব'বু ইমাপ্রসাদ দে লিখিয়াছেন ঃ—মেলিরিয়া সভুত দশটী জর প্রীহা এবং লিভারের রোগী তাঁছার চিকিৎসাতে ছিল। স্থপ্রাপার্যাবিক উবধ সেবনে তাহারা সকলেই আরোগ্য হইয়াছে।
- ৬। আর আসামের কালাজুরে। যে সাংঘাতিক জরে আসাম দেশ জনশুন্ত ইইতেছে, তথার এই ঔষধ কেমন প্রাণ্ঠান এবং অত্যাক্ষ্য মতৌষধ ও স্ক্রেন্ত রূপে পরিগণিত হইরাছে তাহা আসাম গোরালপাড়ার টেলিগ্রাফ মাইার আর, সি, চেটাজি এসকোষারে পরে কিঞ্চিৎ বর্ণিত হইরাছে; তিনি লিখিরাছেন :— এদেশের জব প্লীসাগ্রত্ব অসংখ্য লোককে আপনার ঔষধহারা আমি এইশান্ত এবং এমন চমংকাররূপে আরোগ্য করিভেছি যে, এদেশের সকলেই একবাকো বলিভেছেন:— জ্বামি অভ্ত সিদ্ধ মন্ত্রজানি এবং সেই সিদ্ধসন্তের প্রভাবেই এমন আক্র্য্য ফল দ্র্শাইভেছি ।
- ৭। আমি মেবিনা বটিকা অনেক দিন হইতে জর প্লীহাগ্রছ অসংখ্যা রোগীতে ব্যবহার করিয়া এইটা বে আসাম দেশীর অবের উৎকৃষ্ট ঔষধ ভাহার প্রত্যক্ষ বৃফিয়াছি।

उन्निष्ट्, अम. देनि, निनर।

মেরিনা বটিকা ব্যবহারের নিয়ম।

মাত্রা—বর্দ্ধের প্রতি একটি বটিকা। বালকের প্রতি অর্দ্ধের এবং শিশুর প্রতি এক বড়ির চতুর্থাংশ। ১৪ বংসরের উর্দ্ধি বরস হ হইলে একবড়ি। ১৪ বংসরের কম, আড়াই বংসরের বেশী হইজে অর্দ্ধেক; এবং আড়াই বংসরের কম হইলে এক বড়ির চতুর্থাংশ।

মেরিনার বড়ি জরের বিরাম সমরে ব্যবহার্য। বিরাম সমহের পরিমানামুসারে এক, চুই,ভিন কিম্বা চারি ঘণ্টা অকরে এক
একটা বড়ি সেবন বিধি। অর্থাৎ জরের বিরাম যদি অঙ্কাল
হয় তবে একঘণ্টা অন্তব, আব জরের বিরাম যদি খুব দীর্ঘ শিদ্ধ
হয় তবে ৪ কিম্বা ৬ ঘণ্টা অন্তব এক একটা বড়ি সেবন বিধি।
ঐ ক্লপে প্রতিদিন তিনবার মান বড়ি খাইবে। সুখে জল লইয়া
গিলিয়া খাওয়াই শ্রাপেক্ষা স্থবিধা জনক।

পথ।—তরণ জর এবং বেমিটেট ফিবাবে বার্লি কিছা এরাকট অথবা খইরের মণ্ড লবনের সহিত খাইবে। তরুণ জর
বিরাম হওষার একদিন কি চুই দিন পরে, এবং পুরাতন জরের
বিরাম কালে, পুরাতন সরু চাউলের ভাত, মাগুর কিছা
তৈলাক্ত না হয় এরুপ মংস্তের ঝোল, পটল, ঝিছা এবং মানকচু ইত্যাদি তরকারি সেব্য। রোগী সহজে জীল করিছে
পারিকে অল্প পাতলা দুর্ম ভাতের সহিত খাইতে পারে। পুরাতন
জরে, যখন জরের তাপ বেশা থাকে সেই সময় বার্লি কিছা
এরাক্ট অথবা খইরের মণ্ড অবনের সহিত খাইবে। খইরের
মতের সহিত চিনি মিশাইয়াও খাওয়া যায়।

মান—ঠাণ্ডা কিম্বা গ্রম জলে যেকপ রোগীর অভ্যাস থাকে এবং সহু হয়। কোনরপ সর্দি, ঠাণ্ডা, ভিজা বাঙাস লাগান, ভিজাম্বানে বাস ও অনাবুত থাকা নিষিদ্ধ।

সামান্য জুর ও ত্রুণ জুর।

কে কোন কাবণে তকণ সব হইলে তজাগ্র ঔষধ কেস্পেরিষা এক ফাটা মারাষ, তুই তোলা আন্দাজ জলেব সহিত তুই ঘটা অন্তর সেবন কবিলে ২৪ ঘটা মধ্যে জর বিবাম হয়। জুব বিরাম হইলে পবে জ্বেব পুনবাক্রমণ নিবাবনার্থ কলিউটিনা ৫ ফোটা মারাষ ৩।৪ বাব সেবা। স্থান এবং প্যাদির ব্যবস্থা ৩৮, পুঠায় মাইব্য।

বেগিটেণ্ট ফিবার, একজ্ব।

এই জুব ৮ দিন, ১৪ দিন অথবা ২১ দিন ভোগে ইইবা থাকে। এই জবেব কাবণ মেলেবিয়া এবং এই জবেব সাত্ত কাসি, ব্রংকাইটিছ, কবন বা নিউমনিয়া সংযুক্ত থাকে। দিবসেব কোন একসময়ে এবং ব তে এই জব বৃদ্ধি হয়। অধিকাংশপলে দিব। দিপ্রক্র এবং বাজি বিপ্রক্তবের সমস্প্রক্র ক্রারের উভাগে রুদ্ধি হয়।

চিকিৎসাঃ--

কেসপেরিয়া— ১ ফোঁটা মাঝার দেভঘটা কিমা তুই ঘটা অথবা তিন ঘটা অন্তর সেব্য। জ্বেব সহিত কাসি থাকিলে, কিমা ব্রংকাইটিজা অথবা নিউমনিয়া থাকিলে কিউরেরিয়াম ও ফোটা মাত্রার কেসপেবিধার সহিত প্রিয়াফক্মে সেব্য।

নিউমনিরা রোগে অত্যন্ত কাসি থ'কিলে, অথবা Red Hepatisation and Grey Hepatisation রেড্ছিণেটাইজেসন্
এবং গ্রেছিণেটাইজেসন্ জন্ম নাইগ্রিরাম নামক ঔষধ অত্যন্ত
উপকারী। মাত্রা ও কোঁটা, কেসপেরিয়ার সহিত পর্যায়ক্তেক্
এক কি ছুই ঘটাত্তব ব্যবহার্য্য।

জর রোগে জরের তাপ কমাইতে কেস্পেরিয়া তাতি চমৎ-কার ঔষধ। শেমন জরই হউক জরের তাপ কমাইতে ইহা সপ্ত-দাই কৃতকার্য।। এ.লাপ্যাথিমতে যত প্রকার কিবার মিকশ্চার জাত্তে তদপেকা ইহা স্ক্রিনাই তাধিক ফলপ্রান।

জ্ব বিরাম ২ইলে পর পুনবাক্রমণ নিব বনার্থ কলিউটিনা ৫ কোটা মাত্রাধ প্রতিদিন তিনবাব অথবা মেরিনা ুবটিকা প্রতি-দিন তিনটি করিয়া ৩াও দিন সেবা। পথাদি ৩৮ পুঠায় ফাইবা,।

ইন্টারমিটেন্ট ফিবার, পালাজ্ব, প্লীহাজুর ইত্যাদি। বেমিটেট ফিবাৰ ইণ্টাৰ্থিটেট ফিবাৰে পরিনত হয় ৷ স্চ-রাচর প্রথমে শীত অথবা কম্প, পরে উত্তাপ এবং অবশেষে অঞ্ বা অধিক পরিমাণে ঘর্ম হইয়া জব বিবাম হয়। ২৪ ঘটা মধ্যে একবার জ্বর হট্যা বিবাস হইলে তাহাকে কোটিডিয়ান বা একা-क्कि, 8) घणा मध्य ध्वन्याय खब रहेला दाहिक या विभियान এবং ৭০ ঘন্টা মধ্যে একবাৰ হইলে তাহাকে কোয়াটান বা আছিক অর বলে। আর ২৪ ঘটা মধ্যে সুইবার অরাক্রমণ इडेल छात्राटक एवल (कांग्रियान वा (बोकालिन, अध्यक्ते। मरधा ছুইবার জ্বাক্রমণ হইলে ডবল টার্নিয়ান বা দি মহিক, এবং ৭২ इन्हें। मार्थ्य फुहेबांद इहेटल एन्हाटक वि बाविक वाल । अखिदिक्क कुरेन।रेरनत वावश्य ५ रे अरत व्यवनाती। कुरेन।रेरनत व्यव वावशाद भारतक ममत्र क्षत आहेकारेश मर्कागण रहा। करे-নাইনের অপব্যবহারে অথবা অন্ত কারণে এই জ্র বেশীদিন ভোগ করিলে প্রীহা এবং যকৃত বর্দ্ধিত, কখনও বা এতংসছ आमाभन्न, छेन्द्रामन ध्वर अन्दर्भास (माथ ध्वर (कर्क्यदिन् ना প্রীহা ছোটা ইভানী হইর। থাকে।

চিকিৎসাঃ—

কলিউটিনা—প্রেরাজ প্রকারের সমুদর ন্তন, পুরাতন ও প্লীহা ছারে এই ঔষধ অভিশর উপকারী। বিশেষতঃ যকৃত, কামলা এবং মেলেরিয়া ঘটত সর্ব্বেগ্রার ভূরের ইহা অভিশর চমংকার ঔষধ। প্লীহা বোগে "সিওন্থাস" হহার তুল্য নহে। কুইনাইনের দোস নিবারণ করিতে ইহা অতি উত্তম ঔষধ।

বাবহাবের নিষ্
ম এবং মাত্রা—কলিউটিনা জ্বরের বিরাম সমরে অথবা যে সমযে উভাপ কম থাকে সেই মমর ব্যবহারি। মাত্রা—পূর্ব বয়স্কের প্রতি একোটা উমধ্য ২তোলা আন্দাজ পরিক্রার জ্বলের সহিত বিরামানস্থার পরিমানালুসারে চুই তিন কিম্বা চারি ঘন্টা অন্তর সেবা। অথবা মেরিনা বটিকার সহিত পর্যায়ক্রমে ব্যবহার কবিলে, জরের বিরাম সম্বেধ এক কি চুইদ্দী অন্তর দিবে।

নালকের প্রতি ওকোঁটা এবং শিশুব প্রতি এক কোঁটা মাত্রা।
মোরনা বটিকা, অথবা চ্র্ন ঃ—শ্লীকা এবং পুরাতন জ্বর,
পালাজর, যকৃত এবং মেলেরিয়া ঘটত সকল প্রকার জরের ইহা
অতি উৎকৃষ্ট বহু প্রীক্ষিত ঔষধ। ব্যবহারের নিয়ম ৩৮ পৃষ্ঠায়
ক্রেইবা।

লরেছাস—এই ঔষধটী অতি চম॰কার জরম। প্রীহাজর এবং পর্যায় জর নিবারনে ইহা বিলক্ষণ কৃতকার্য্য। ইহার সমকক্ষ ঔষধ দেখা যায়না। পর্যায় জরের বেগা অভ্যন্ত প্রবল হইকে নিরূপায় হইরা চিকিৎসকেরা কুইনাইন দেন। কিন্তু কুইনাইন জপেকা এই ঔষধ অনেক অংশে (এটা। ভানেক ছলে পর্যায় জরের কুইনাইনে কিছু মাত্র ফল দর্শেনা অথবা ইহার আধিক্যন্ত।

বশ্চঃ অব আটিকাইবা যাব। কিন্তু লবেছাকে পুর্বেজ কেন অম্বিধা নাই, ভাতি অল্পনাত্রাষ্ক (হ হইতে ৩ গেইন পরিমাণে) শীঘ্র কার্য্য করে, কুইনাইনের গ্রাম কানে কোন শব্দ শুনা যাব না এবং পরবার্ত্তা কোন উপাস্থা উপাস্থিত অথবা অব আটকাইবা যাবনা। মধাবিধ অব বা সামান্ত অব এই ঔষধ একদিন সেবনেই আরোগ্য হয়। করিবাজদিশের নানাগ্রাকার ঔষধ এবং জনেক পরিমাণ কুইনাইন বছদিন সেবনেও কোন ফল হয় নাই এই প্রকার অতি প্রবল্প দোকালিন অব এই ঔষধে চাঙে দিনে আবোগ্য হইহাছে। অতিশ্য বিদ্ধিত প্রীহা জন্ত, অব ভ্যামী হইলে ও এই ঔষধ কষেকদিন খাওম ই ত হয়, ইহাতেই প্রীয়ার ধর্মবাতা করে। ইহার আব একটা তালেগ্য এই যে, ইহাতে স্থাভাবিক কপ কোষ্ঠ পরিসার বাবে। অবের সহিত কোইবদ্ধ থাকিলে এই ঔষধাটা ভাল খ টে। উদ্বাময় থাকিলে ইহা নিবে না। তজ্জ্য কলিটটনা ভাল এবং প্রয়োজন বাধু হইলে কলিউটনা এবং মেনিনা পর্য্যক্রম ব্যবহুর করিবে।

লবেন্থাসে নেশী বাহা হইলে এই ঔষধ বদ ক বিহা ক লিউটিনা খাওধাইবে । মাত্রা—লবেলাগের মানা চুই হইতে তিন গ্রেইন। বালাকের এইতি ১ হইটে ২ গ্রেইন এবং শিশুর প্রতি এক অববা অর্দ্ধি টেইন।

জিবণ—পর্যায় জব জন্ম এইট উত্তম ঔষধ। গালাজব, একদিন অন্তব একদিন জব, প্রীগাজব ইত্যাদি জন্ম এইটী ফাল-প্রান্থ উষধ। বিশেষতঃ কোটবদ্ধ থাকিলে ইহাতে কোট পবিস্থাব এবং জব নিবাবণ ডুইই হইতে পাবে। কলিউটিনা ব্যবহাৰ কালে তাহাতে কোঠ পবিস্থাব না হইলে জিবণ মধ্যে দুই এক মারা শেওরা যার। মারা—বরক্ষের প্রতি ৫ ছইতে ১০ কোটা ঔষধ, চুইভোলা আন্দাল জলের সহিত ছুই কি তিন ঘটান্তব এক একবাব। কালউটনার সহিত পর্যায়ক্রমে বাবহার করিতে হইলে ২ ঘটা পবে পবে প্যায়ক্রমে এক একবার। আবেক্সক হইলে ২ ৩ বার ২০ ফোটা মারাতেও দেওরা যার।

এগফেরন —বহুদিনের পুরাতন, অভিশয় বিদ্ধিত প্লীহা, প্লীহার উপার শীরা সকল ফ্রীত হুইয়া উঠা, বেশী অথবা অল্প অল্প জ্বের বেগা, মৃত্ অভাননী জ্ব, যকৃত ফ্রীত, চক্ষু হরিজ্ঞাক্তা, ক্রোষ্ঠবর, ক্ষাধার অল্পভা, হাতে পায়ে শোগ ইত্যাদি লক্ষণে এই উষধ উপকারী।

কলিকাতা এবং চাকাব অনেক কবিরাজ ডাজারের চিকিংসাম বিষল হইরা অনেকে এই ঔন্ধে আরোগ্য লাভ করিষাছে।
নার্যা—ব্যক্ষের প্রতি ১০ ফেঁটো ২ তোলা জালের সহিত্ত রিন্ধে
ভিনবার করিষা দেবা। বালকের প্রতি ইহার অর্জ্বেক এবং শিশুর
প্রতি ১ ফোঁটো। বাল বেশী হইলে এই ঔদ্ধ শা১ দিন বৃদ্ধ রাধিয়া পুনরায় ৩া৪ কি ৫ ফোঁটা মাত্রাতে পূর্কোক্তরণে
যাওয়াইতে আরম্ভ কবিবে। বহুদিনের প্রাচীন বোগে ৮।১০
দিন ব্যবহার করিষা উপাকার বোধ কবিলে একমাস কি চুই্মাস
পর্যান্ত ঔপ্ধ খাওয়াইবে। তাহাতে ক্রমে জ্বের শান্তি হইবে।
বহুদিন ঔন্ধ খাওয়াইতে হইলে ক্রমে মাত্রা ক্রমাইয়া ২।৩ ফোটা
করিয়া দিবে। এবং সপ্তাহে একদিন ঔন্ধ সেবন বৃদ্ধ করিবে।
এরেনেকা Aranela —এই ঔন্ধানী জ্বাবেস্থা এবং ক্রমের
বিরামাবস্থা এই উভন্ন অবস্থায়ই ব্যবহার হয়। জ্বেরে স্বিভ্রু

কাসি বা মাসনলী প্রদাহ বাঞ্চিলে এই ঔর্ঘটীও অভিখ্য উপ-

কারী। অবের সহিত কাসি থাকিলে কেস্পেরিয়া এবং এরেনিকা উভয়ই উপকারী। কেস্পেরিয়াতে উপকার না হইলে
এরেনিকা দিলে অতি সত্তর ফলদর্শে। কাসির উপদ্রব খুব বেশী
থাকিলে এরেনিকা এবং কিউরেরিয়াম পর্য্যায়ক্রমে ব্যবহার করা
কর্তব্য। কিউরেরিয়ামের মাজা ব্যক্ষের প্রতি ও ফোটা, বালকের
প্রতি ২ ফোটা, শিশুর প্রতি একফোটা। খুব কঠিন চুরারোগ্য
বা আটকান জরে এবেনেকা ভাল ঔষধ।

এরেনেকা, কলিউটিনা এবং মেরিনা পর্যায়ক্রমে অথবঃ এবেনেকা, কলিউটিনা এবং লরেস্থাস পর্যায়ক্রমে ব্যবহাকে অনেক স্থলেই অতি আশ্চর্য্য উপকবি দেখা সিয়াছে। কখনং কেবল এবেনেকাতেও অনেক ক'সন জর রোগা আবাস হয়।

মারা—২ ইইতে ৫ কোঁটা, জল অদ্ধি আউন্স, চুই ঘনীস্তব এক এক মারা। অন্ত কোন ঔষধের সহিত ব্যবহার করিলে দেড় কি চুই ঘনীস্তর পর্যায়ক্রমে ব্যবহার্য। বালকের প্রতি ২ কোঁটা, শিশুর প্রতি এক ফোটা মারা।

কেসপেরিয়া—জবের অবস্থার এই ঔগধ্টী ব্যবহার্যা। এই ঔষণে জর বিরাম হইলে পর এইটা বন্ধ করিয়া মেরিনা এবং কলিউটিনা অথবা অবস্থানুসারে লরেস্থাস ইত্যাদি ব্যবহার্যা।

মাত্রা বরত্বের প্রতি ১ ফোটা জল অর্দ্ধ আউন্স; বালকের প্রতি অর্দ্ধেক এবং শিশুর প্রতি তদক্ষেক মাত্রা। অরের প্রবল-ভামুসারে এক, দেড় কিমা চুই ম্টাজ্জর এক এক মাত্রা।

হিপেটন—জ্বরের সহিত বহুত আক্রান্ত থাকিলে হিপেটন মধ্যেং প্রতিদিন একবার কিখা সুইবার করিয়া খাইতে দিবে। মাত্রা—এক হইতে সুই ফোটা, জল ক্ষম্ম আউন্দ। এসংক্ষেৰ মসম – বিদ্ধিত প্লীহার উপর এসংক্ষেন মসম প্রালেপ দিলে প্লীহার হ্রতা করে। প্লীহার উপর সাধারণতঃ হৈ অ ইওডিন প্রালেপ অথকা বিষ্টার দের ভাষা নিক্ষল এবং অপকারী।

এগদেরন মলম ব্যবহারের নিয়ম—বদ্ধিত প্লীভার উপর এসফেবন মলম পাতলা করিয়া প্রলেপ দিয়া ভচুপরি ধৃস্তার প্রা অধবা কচু গাতার আবরণ দিবে এবং অবশেষে সমস্ত স্থান বস্ত্র-ঘারা আকৃত করিয়া ব্যক্তিয়া দিবে। এইরপে বাহিয়া প্রতি-দিন অভতঃ ৩।৪ কিছা ৬ ঘটা বাধিলেই হইবে।

ছিকিৎসিত রোগীর বিবরণ:

(১) কলিকাতা হাইকোটের উকীল জে, এন, দাল বি, এল এব পুর রেমিটেট ফিবারে আক্রান্ত হওরার একজন এন, বি উপাধিহুক্ত ডাক্তার প্রায় ২৫ দিন চিকিৎসা করেন। ডাহাতে কোনই উপকার দর্শেনা। বরং প্লীহাও যকুত ফ্লীত এবং অরেম বেস বৃদ্ধি হইতে থাকে। যকুতের ফ্লীততা দৃষ্টে উক্ত ডাক্তার Infantile Liver ইন্ফেটাইল লিজার দ্বির করেন। এ অবস্থার স্প্রাণ্যাধী চিকিৎসা আরক্ত হয়। ২০ দিন চিকিৎসার পরই জ্বের বেস ক্ষিতে থাকে এবং ৬ দিবলে বোগী সম্পূর্ণরূপে আবোস্য হয়। এই রোগী এক সপ্তাহে আরোগ্য করিব বৃণিরা ছিলাম কিন্তু জন্মর ইচ্ছার ৬ দিনেই আরোগ্য লাভ করে।

১৮২৭ সনের ৮ই জামুরারি এই রোগীর চিকিৎসা আরভ করি। অর ১০৬ ডিগ্রি। জরের সময় কেসপেরিরা অর্ছ কোঁটা এবং এরেনিকা এককোটা মানার পর্যায়ক্তবে চুই বটা অন্তর খাইতে দেওয়া হয়। >•ই জালুয়ারী প্রাতে অর ১০২ ডিগ্রি, বিকালো ১০৫.৫ ডিগ্রি। বাহ্ হয় নাই। কেগপেবিয়া এবং এ-বেনিকা পূর্ববং এবং লিভাব সংশোধনার্থ হিপেটন একফোটা মাত্রায় প্রাতে একবাব এবং বিকালে একবাব খাইতে দেই।

১২ই জালুয়।বী রাত্রি ৮টাব সমধ যাইয়া দেখিলাস স্থার ১০২ ডিব্রি, গত কল্য ১০৩ ডিগ্রি ছিল।

পথ্য বার্লি ল'বণেব সহিত। ঔষধ কেসপেবিষা, এবেনিকা এবং হিপেটিন পূর্ববেং। গবম জলে গামছা ভিজাইষা তদ্ধারা সর্ব্ব শবীব মোছাইষা ফেলিবাব উপদেশ দেওবা হয়। চক্ষু লাল্ হওয়া জাত কপালে ঠাওা জালেব পটি। ১৩ই জামুঘাবী, বিকালে হব ১০০ ডিগ্রি, প্রাতে হ্বব ছিলনা, সেই সময় বেনিফ্রমিস ১ গ্রেইন মাত্রায় এবং কলিউটিনা ২ ফোটা মাত্রায় পর্য্যায়ক্রমে একঘন্টা অন্তব দেওয়া হইতেছিল। বেলা তিনটাব সময় হুর আবস্থা হওয়াস সেই সময় বেনিফ্রমিস এবং কলিউটিনা বন্ধ করিষা, কেসপেবিষা, এবেনিকা এবং হিপেটিনা দেওঘা হয়। বাত্রি ১২ টাব সময় জার ভাগে ইইবা বায়। ১৪ই জানুয়ারী হইতে কলিউটিনা এবং বেনিফ্রমিস পর্যায়ক্রমে তুই ঘন্টা আন্তর সেবন করে। হুব আব হয়না। ১৫ই জানুয়ারী হইতে অন্ধ প্রা দেওয়া হয়। ইহাব পরে ও ৪।৫ দিন প্রযান্ত হিপেটিন একবার করিয়া খাইতে দেওয়া হয় এবং চুর্ব্বলত। নিবারণ জাত কয়েক টিবস অর্ট্রেলিয়া তুই ফেন্টা মাত্রায় সেবন করে।

এই বাসার কিছুদিন অগ্র পশ্চাৎ আবও দুইটী লিড়ারের পীড়া যুক্ত কঠিন জব রোগী উপরিউক্ত এলোপ্যাথি দ্ধিৎসার ক্ষুদানা হওযায় আমার চিকিৎসাতে এ।৬ দিনে আরোগ্য হয়।

অর্থাৎ পুরুষস্থাইনিতাব এবং এতৎসম্বন্ধীয় বিবিধ বোনের প্রভাক্ষ কল প্রান্ধ উপধা একমাত্র ম্প্রপাগাধিতেই বিদ্যা মান। যাহাবা কোন উষধে উপকার পান নাই, তাঁহাবা একশিশি ভারেলিয়া সেবন কবিয়া দেখুন, হাতে হাতে কল পাইবেন। ধাছু দৌর্কলা, স্বগ্রেদাম, ইভ্যাদি ঘটিত সর্স্বপ্রকার বোগীর প্রকৃতই ইহা প্রাণ প্রাদ মহৌষধ। এই উষধ জীবনী শক্তি প্রাদায়িনী প্রবৃহ ভাতিতির ভাষ শীঘ্র কার্য্য করে। ইহার ইংবাজী নাম Electric-Life-Giver বা জীবন্সকার-ভাতিৎ এবং ইহার মৌলিক নাম Auralia অবেলিয়া। পুক্ষ এবং স্বীলোকদিগের স্ক্রিপ্রকার ভুর্বলভাব ইহা অব্যান্ধি মহৌষধ।

এই ঔষধ সম্পূর্ণ রূপে নিবাপদ এবং ইহাব ক্রিষা স্বায়ী।
বাবহাবের নিষম—মাজা প্রতিব'বে তিন ফোটা ঔষধ, ছুই
ভোলা আন্দাজ প্রিস্কার জন্সের সহিত প্রাতে, বিকালে এবং
বাব্রে এক একবার খাইবে।

লরিরল এবং অংনট্রে — স্থানোষ জন্ত এই ঔষধ চুইটা অভিশ্য উপকাৰী। মাত্রা চুই ফোটা, ২ তোলা আদ্যাজ পরিকাব জলেব সহিত প্রতিদিন চুইবার কাবিদা সেবা। অবেলিয়ার
সহিত পর্যায়ক্রমে ব্যবহাব কবিলে প্রাতে ৭ টার সময় লরিয়ল
বাত্রি ৭ কাব সময় অরেলিয়া। আবি প্রাতে ৯ টার সময় লরিয়ল
এবং বিকালে ৫ টাব সময় অবেনিট্রের।

অয়েল কেলেটুকি—বহদিনের পুরাতন রোগে এবং বেশীবয়ন্ত ব্যক্তিগণের ধভাভদ, অথবা পুরবাদের থকাভা জন্ম <u>এই কৈল</u> মালিস করিলে উহা সাভাবিক আকার ও বর্দ্ধিত হইয়া থাকে।
অল্পরিমাণ অরেল কেলেটুফি, পুরুষালে এবং অগুকোবে মান্
থিয়া কচি আকম্ম পাতা দারা আবৃত্ত করিয়া রাখিনে। আকম্ম
পাতার অভাব হইলে মাত্র এই তৈল প্রতিদিন চুইবার অল্প
সমর মালিস করিলেই হটবে।

পথ্য— আর, মাংস, তুধ, দুত, মাখন, মংখ্যের ঝে'লা, ভাল ভরকারী, ডালা-এবং অভাজ পৃষ্টিকর স্থপাচ্য খাল্য সেব্য। গ্রহ মসলা খাওয়া, এবং কুচিন্তা পরিত্যাক্তা।

Nervous Debility অর্থাৎ ধাতুদৌর্কল্য বেনের প্রকৃত ভারোগ্যক।বী উষধ কেবল একমাত্র স্থপ্রাপ্যাধিতেই আছে। অন্নান্ত মতের চিকিৎসাতে নাই। তাহার কারণ এই মে ক্ষন্তান্ত মতে যে সকল ঔষধ প্রয়োগ হর তাহা অস্বাভাবিক ক্ষণে কামোতেজক কিন্তু প্রকৃত আরোগ্যকারী নহে। অন্নান্ত মতের ঔষধে কেহ কেহ প্রধমে কিছু কিছু উপকার বোধ কবিলেও তাহাদের পরিনাম ফল একারণে শোচনীর হইয়া খাকে। কিন্তু স্থ্রপ্রাপারী মতের অরেলিং। এই রোগের প্রকৃত ঔষধ। ব্যবহার করিলে যুবক হইতে অশীতি পর বুদ্ধ সকলকেই ইহাতে প্রীতিও আনন্দ লাভ করে। এই ঔষধ ক্ষন ও বিক্লাহরনা। যাহারা ক্ষন্ত আবোগ্যের আশা স্থপ্রেও ক্রেনাই, যাহাদের অবস্থা দুইে তাহাদের আন্ধীর স্থান সকলেই নিরাশার সদত ভূঃথিত ছিলেন, এমত শতং রোগী এই অমৃত্রর অরেলির। বা জীবনসঞ্চাব-তাড়িৎ সেবনে অচিরে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য লাভ করিরাছেন।

व्याद्वांत्रा गरवान ।

- (:) ধাতুদৌর্কাল্য রোগে অবেলিয়া দেবনে অভিচমৎকার কল পাইরাছি, তজ্জা স্থপ্রাপান্থির প্রভিন্তি বহুশব ধছাবাল। এক, রড্রিগান, পুলিন্ ইনন্দেক্টার মেট্রার নিটি, ববে।
- (२) আমার ত্রাতার স্বপ্রদোষ এক শিশি অবেলিয়া সেবনে আব্রোগ্য হইরাছে। শ্রীপূর্ণচক্র চট্টোপাধ্যার হেড ক্লার্ক, ডিখ্রীষ্ট বোর্ড, ঢাকা।
- (৩) অরেলিয়া বাভবিকই অসাধারণ শক্তি সম্পন্ন এবং অত্যাশ্চর্যা মহৌষধ। আমি সারবীর তুর্বলতার জন্ম যভঞার উষধ বাবহার করিয়াছি তমধ্যে ইহাই শেষ্ঠ। অনেক নৈরাশ্র জনক রোগী ইহাতে আরোগ্য হইয়াছে।

রবার্ট কেলগল

পূর্বের ঢাকার নবাবের, এক্ষনে মহারাজা স্থ্যকান্ত আচার্য্য বাহাদ্যবের ওয়ার্ক স্থারিক্টেন্ডেন্ট্ ।

(*) আমি তিন শিশি অবেলিয়া ব্যবহার করিয়া খুব ভাল
 বোধ করিতেছি। ইহাতে যথেই উপকার হইয়াছে।

बैडिशीनांत्र मात्र

গ্ৰব্দেও উকীল, জজকোট, চট্টপ্ৰামণ

(4) অরেলিয়া বা জীবন স্থার তাড়িং বাভবিকই জীবনী শক্তি প্রবায়িনী, তংবিদয়ে স্পেই নাই।

> এস, ক্রজার রখ্যান ইউার এেটার, ডিঃ ক্ষিস্নার্স অ্কিস, রেজুর ঃ

- (৬) আমি এই ঔষধ বাৰহাত্তে আশি।শুরপ ফল পাইতেছি। শ্রীতুর্গাচরণ পীপলাই উকীল জাজকে।টি, বরিশাল।

্আমি অভিশয আফ্লাদের সহিত জান।ইতেছি যে তুই শিশি অরেলিয়া ব্যবহারে যথেষ উপকার পাইযাছি।

সি, শোভানরাও সাহেব।

(৮) ভাষোর নিরাশাজনক রোগে, রাঘনীয় এবং শারীরিক তুর্বাল্তার জান্ত, অরেলিয়া সেবনে যথেষ্ট উপকাব দর্শিয়াছে। শ্রীগোপাল লাল শীল অংক্রিট্রাকেং, ক্লিক্তেং ।

প্রমেষ। গনোরিয়া।

প্রস্রাব কবিতে জালা, প্রস্রাবদার দিয়া সাদা অথবা ইরিদ্রা কিখা নীল রলের পুজস্রাব ইল্যাদি প্রমেহের লক্ষণ। যাহারী প্রমেহ বোগের ক্রঠোর মন্ত্রণা হইতে শীঘ্র মৃক্ত হইতে আকাষ্ধা করেন উলিলের পক্ষে স্প্রপাণ্যাথী প্রবৃষ্ট উপায়। নৃত্র এবং পুরাতন প্রমেহ এবং হক্তনিত বিবিধ কইকর উপার্গ স্থ্রাল প্যাথিক ঔষধে যেমন নির্দোধরূপে শীঘ্র আরোগ্য হয়, এমর্চ আর কোন ঔষধেই ইয়না। ব্যবহার ক্রিয়া সকলেই এই উইমের অসামান্ত শুণে চমংকৃত হইদা বীকেন। শভাষ্ঠ প্রশাসীতে চিকিৎসিত ছইলে প্রদেহ রোগ খানেক বিলক্তে আরোগ্য হর, রোগ শরীবে যাণ্য থাকে এবং তরিবন্ধন মূরারুছ, বাতরোগ্য, চক্ষু প্রদাহ এবং অভাজ নানাবিধ রোগ ছইয়া থাকে। কিন্তু স্প্রাণ্যাথিক চিকিৎসাতে প্রদেহ রোগ অল্প সমধে নির্দ্যোক্তরেগ আবোগ্য ছইরা থাকে এবং ভবিষাতে এতজ্ঞনিত অনিউ বা পাড়া কথনও হরনা। প্রমেহ রোগের অভি আশ্চর্য্য এবং প্রীকিত ঔষধ:—

প্রালিফেরা। নৃত্ন এবং প্রাতন প্রায়েষ্ট, প্রস্থার কই প্রস্থার করিছে প্রাণান্তকর কই জনক জাল। যন্ত্রণা, প্র্জন্সার, নালা, হরিদ্রা কিছা নীল বদের প্র্জন্সার, মাজার বেদনা, প্রস্থাবের সহিত অথবা প্রের বা পরে প্রস্থাবদার দিয়া বক্তনার ইত্যাদিও এই ঔষধে শীত্র জাবোপ্তা হয়। ৩।৪ মালা ঔষধ সেবন করিলেই বোগী উপকার বোধ করে। প্রলিফেরা এবং পিচকারীর ঔষধ এলপাইনাস ক্রমন্ত বিকল হয়না। এই ছুই ঔষধে অসংখ্য বোগী জাবোগ্য হইয়াছে।

মাত্রা—৩ কোঁটা ঔষধ, ২ ভোলা জলের সহিত প্রাডে, বিকালে এবং রাত্রে সেবন করিবে।

এনেল-পুবাতন প্রমেহে এই ঔষধটা অতিশয় উপকারী। নৃতন প্রমেহ রোগে ও বাবহার্যা।

শারা দশকোঁটা—১ আউন্স জন্মের সহিত দিনে তিনবার কিবিধ সেকা। এই ঔবধ প্রকাশকার সহিত পর্যার ক্রমে বাব হার ক্রা বার। প্র্যায়ক্রমে ব্যবহার করিলে তিনঘটা অভর, প্রত্যেক্টী প্রতিদিন চুইবার করিয়া সেব্য !

श्विष्ठकातीत खेरम धन्नाहिनाम-धरे उन्ध्री अछि

আশ্র্যা। শিচকারী দেওরা মানই তংকণাং রোগী উপশম বোধ করে। অভান্ত মতে যে সব পিচকারী ব্যবহুত হয় ভাহাতে অভ্যন্ত আলা যন্ত্রণা হইরা থাকে। কিন্তু এই পিচকারীতে কখনও কোন যন্ত্রণা হরনা, বরং শিচকারী দেওরা মান্ত তমুত্তেই রোগী আরাম বোধ করে! এবং একবার দিলে পুন: পুন: দেওরার জন্ত রোগী নিজেই উৎস্কুক হইরা থাকে। মূর্যনালী মধ্যে বা হইলে তাহা স্থাইতে স্থানিক প্ররোগ অভিশয় কার্য্যকারী এবং প্রয়োজনীর। এই কারণেও এলপাইনাস পিচকারী দেওরা কর্ত্তব্য। এই পিচকারীতে ভবিষ্যুত্ত ও কোম অনিই হরনা। যাহাইউক কেহ পিচকারী দিতে অসমত ইইলে কৈবল সেবনের ঔষধ ঘারা ও আরোগ্য লাভ করিতে পারিবেন। প্রলিক্ষেরা এবং এলপাইনাস কখনও বিক্ষা হয়না।

ব্যবহারের নিরম—২০ ফোঁটা এলপাইনাস ৪ আউন্স স্বীবং গ্রেম জ্লের সহিত নিশাইরা প্রাতে, কাঁচের পিচকারী (গ্লাস দিরিঞ্জ) ছারা ৪া৫ বার পিচকারী দিবে। ঔষধ যাহাতে ৩া৪ মিনিট মূরণালী মধ্যে থাকে তক্রপ করিবে। ই প্রকার পিচকারী পুনরায় বিকালে অথবা রাত্রে আর একবার দিবে। মূতন প্রমেহ রোগো পিচকারী দিবেনা। অর্থাৎ রোগাক্রান্ত হওরার পাদ দিন পরে পিচকারী দেওয়া কর্ত্রা। রোগের প্রথম পাদ দিন কেবল এলপাইনাস লোসন, ২০ ফোঁটা এলপাইনাস ৪ আউন্স জ্লের সহিত মিশাইরা প্রাতে এবং বৈকালে ধৌত করিবে।

পথ্—প্রমেহের রোগীর প্রথম অবস্থার মংস্ত, মাংস, গরম মসলা, টক ও দ্বধি খাওয়া নিবৈধা মাংস সকল অবস্থায়ই বিশেষ অপকারী। অধিক হাটা অনিইকারী। বিশান্ত্র দরকার এবং উপকারী। রোগী ভাত, ডাইল, তরকারী এবং করী আহার করিবে। রোগের প্রথম অপছার চুম্ম এবং সংস্কৃত্যাপ্র করিবে। ৮/১০ দিন শরে চুম্ম গেবা।

সান—ইবং প্রম জলে অথবা ঠাগুজাল গ্রম জলের সহিত মিশাইরা তছারা সান করিবে।

স্ত্রীলোকের প্রমেহ রোগ উপরি উক্ত সেবনের ঔষধ এবং পিচকারীর ঔষধ খারা চিকিৎসা করিবে।

> আরোগ্য বিষয়ক কয়েক খানা পত্র— ঝান্সি উ, প, প্র:—

महाभग्न.

(১) স্প্রাণ্যাথিক উষধের গণ পরীক্ষার্থে এখানকার জনৈক রেপওয়ে বাব্ব জন্ম একশিশি প্রালিফেরা আনাইয়া ছিলাম। তিনি অতিশন্ত কঠিন প্রমেহ রোগে আটমাস যাবত ভূগিতে-ছিলেন। অতি আশ্চর্যের বিষয় যে প্রালিফেরা প্রথম একমারা সেবনেই উপকার দর্শে এবং পোনর দিবস উষধ সেবনে তিনি সম্পূর্ণক্রপে আরোগ্য লাভ করেন। স্প্রাণ্যাথিক ঔষধ যে তাভিতের ন্তান্ত কার্য্য করে তিবিহন সন্দেহ নাই। আনার দৃচ বিশ্বাস যে স্প্রাণ্যাথিক চিকিৎসা প্রণালী সহজ, স্লভ্ছ নিরাশদ এবং নিশ্চর কার্য্যকারী। ভারতবাসী মাজেরই স্প্রাঃ প্যাধী নামক অপুর্ব্ব গ্রন্থ গৃহে রাখা এবং পাঠকরা কর্ত্ব্য।

यक, अन, हे, भि, भाहे, **अ**, (नक्न)

(২) প্রামেষ্ সহ পূঁজ্ঞাব, প্রস্রাহে প্রানান্তকর কঠি, উডে-জনাকাল্রে ভর্কর বান্তনা, ইন্ডান্নি উপস্গ সেবনের ঔবধ প্রশি- কেরা এবং পিচকারীর উষধ এলপাইনালৈ অতি ন্যায় আরোগ্য করে। আমি খুব কঠিন প্রমেহ রোগাক্রান্ত অনেক রোগীর প্রতি ব্যবহার করিয়া দেখিয়াছি বে উষধ ভূইটা বাভবিকই প্রত্যক্ষ এবং অতিশর আকর্ষ্য। এই উষধ কখনও বিদল হইতে দেখিনাই। পীচকারীর উষধটা এমনই অসামান্ত গুণসম্পন্ন ও শক্তিশালী যে ইহা ব্যবহারে কিছু মাত্র ক্রেশ অনুভূত হরনা, বরং পিচকারী দেওয়া মাত্রই আবাম বোধ হয় এবং যিনি এক বার এই পিচকারী দিয়াছেন তিনি ইহা দিতে পুনঃ পুনঃ আগ্রহ প্রকাশ করেন।

ব্রামিন খ্রীট, চিতুর নর্থ আরক্ট্ ডি 😫 🕏 ।

- (॰) নারায়নগঞ্জের প্রাসিদ্ধ উকীল শ্রীযুক মুনসি আবদ্ধ গরুর সাহেব এই ঔবধের আশ্চর্যা গুনে প্রীত হইরা জ্ঞানেক পরি-মান ঔবধ ক্রয় এবং স্থানেক লোককে বিতরণ করিরা জ্ঞামোদ বোধ করেন।
- (৪) আমার অতি কঠিন প্রমেহ রোগ কলিকাতার অনেক প্রামীন ডাক্টারের চিকিৎসাতে উপশম না হওয়ায় প্রলিকেরা ও এমেল সেবন,এবং এলপাইনাস পিচকারীতে অল্প সমরে আরোগ্য হইরাছি।

 এ, দি, রায়।

कानीपाँठ, कनिकाण।

হাইডুসিল, পোতায় জলভার হইলে কেলেটুকিন ত শ্লেইন সালায় প্রতিদিন তিনবার করিয়া সেবন করিবে, প্রবং কেলেটুকিন লিনিমেন্ট পোতার উপর প্রতিদিন ভূইবার করিয়া প্রবেশ দিবে এবং কার্পান ভূলা ছারা বাছিরা রাখিবে।

এলুবুমিনুরিয়া রোগে—এগকেরা এবং ট্রিলিরা ংকাঁটা মাত্রার পর্যারক্রমে, প্রভ্যেকটা প্রতিদিন তুইবার করিরা সেশন করিলে আরোগ্য হয়।

ৰন্ত্যুত্ৰ রোগে—গেবিশেরা ও ফোটা দানার এবং বেটিনিকা ৫ এইন মানার পর্যাযক্রনে ৪ ঘটা অন্তর, প্রভ্যেকটী প্রতিদিন ছুইবার করিবাখাইলে বহুগুত্র রোগ আরোগ্য হয়।

অওকোষের ফ্লীততা। একশিরা, অর্কাইটিজ।
তরুন রোগে জবেব সময় কেসপেরিয়। খাইতে নিবে। প্রমেচ
বশতঃ হইসে ১ কোঁটা মাত্রায় কেসপেরিয়া এবং ৩কোঁটা মাত্রায়
প্রেলিফেরা ২০০ ঘনতিব খাইতে নিবে। অর কমিলে অকটিনাম
এবং মেনিএছিস ২ কোঁটা মাত্রায় পর্যায়ক্রমে খাইবে। প্রভাতর
কটী প্রতিদিন ডুইবার করিয়া। অবমিওকার্পেনাম লিনিমেট
অথবা কেলেট্ফি লিনিমেট মালিস কবিবে।

ষ্ট্রিকচার অর্থাৎ মৃত্রেক্চছ রোগে স্থপ্রাণ্যাখী চিকিৎসা কি প্রকার আশ্চর্য তাহার করেকটা দৃষ্টান্ত দিতেছি। বাল্ত-বিক ফ্রিক্চারের প্রকৃত ঔষধ একমাত্র স্থপ্রাথিতেই আছে। অনেকে এই ঔষধে সম্পূর্ণক্রণে আরোগ্য হইরাছেন।

(১) মহারাজা স্থ্যকান্ত আচাধ্য বাহাত্রের থালিরা শ্রুরি কাছারির কর্মচারি প্রীযুক্ত সংহক্ষচক্র বংশাপাধ্যার ১৯০১ সনের আগকই নাসে খ্রিকচার বশতঃ প্রস্রাব বন্ধ ছইরা অভিশন্ত বাছনা পাইতে বাকেন। এখানকার এলোপ্যাধিক ডাক্তারেরা রোগীকে বলিরা ছিলেন বে কেবিটার পাস না করিলে কিছুতেই প্রস্রাব ছইবেনা। কেবিটার পাস করিতে বোগীর সম্পূর্ণ মত ছিলনা বরং কিছু তর ছিল। কিন্তু রোগের দারণ বন্ধনার অধ্যি

হইরা শীর উপশস পাঞ্চরার আমার কেথিটার পাস করিতে ব্যপ্ত হইকেন। হসপিটাল অনেক, চুরে এবং তাহার পরিচিও ডাজ্ডার বাদাতে না থাকার রোগী আমার নিকট উপদ্বিত হইরা কেথিটার পাস করিতে বলে। বোগীর ব্যপ্তভার আমি কেথিটাব বাহির করিলাম কিন্ত তমুহুর্তেই স্প্রাপ্যাথিক ঔষধের আক্ষ্যাশজি প্রদর্শন করিতে ইচ্চুক হইরা দিগলিটা এবং ভারনিক ২ কোঁটা মারাজে ১০ মিনিট অন্তর এবং একমানা প্রালিফেরা ৩ কোটা মারাজ সেবন করিতে দেই, এবং ঈশ্বরাস্থাহে একঘণ্টা মধ্যে

(২) আজ বিশ্বংসরের কথা।

চাকা নহাবপুর নিবাসী বাবু রামকুমার বসাক জনেক বংসর হইতে খ্রিকচার বোগে জুগিতে ছিলেন। তাহান মধ্যে মধ্যে প্রস্রাব বন্ধ হইরা যাইত। একবার ঐরপে প্রস্রাব বন্ধ হও-রাতে এবানকার হস্পিটালের জনৈক বিধ্যাত এগিঙেও সার্জনহারা চনং কেখিটার পাস করেন। কিন্তু তংপরিদিন খ্রিকচার এমন স্থান্ধ হয় যে উক্ত ডাকার বাবু ১নং কেখিটারও পাস করিতে পারিলেন না। এমতাবস্থার উষ্ধের হারা কিছু হইতে পারে কিনা দেখার জন্ম জামি আহত হই। সে সম্যে রোগীর ধে যজনা দেখিলাম ভাহা বর্ণনাতীত। প্রাসিকেরা এবং ভার-কিন্ধ সেবনে জন্ম সম্যেই এই রোগীর প্রস্রাব পরিস্থার হর, এবং ডংপরে তুইমাস পর্যান্ত উষ্ধ সেবনে রোগ এমত নির্দ্ধোয় রুপ্রশাস হইরাছে যে এই বিশ্বংসর মধ্যে ডাহান ঐ যজনা আর হর নাই।

স্প্রাণ্যাধিক ঔষধের প্রভাক্ষ কল হাতে হাতে পাওয়া বার। এখানে করেকটী হোগের বিষয় সংক্ষেপে উল্লিখিত হইব। কাসু বোগে যে রোগী কই পাইতেছে, সমন্ত রাজি কাসিতে কাসিতে অখির, কোন ঔবংধই কিছু ছইতেছে না, রোগী কনেকের তরেও কাসের যাজনার নিদ্রা যাইতে পারিভেছেনা, এমতাবস্থার তুই মালা কিউবেরিরাম এবং তুই মালা এঞালম পর্যাারক্রমে ১৫ মিনিট অন্তর ধাইতে লিলে কাসেব মন্ত্রনা নিবারিত হইরা রোগী নিদ্রিত হইরা খাকো এবং কিছু দিন এই তুই ঔবধ সেবন করিলে নির্দোষ্ক্রপে আরোগ্য লাভ করে। মালা বরক্ষের প্রতি তিন ফোটা, বালকের প্রতি ১ছইতে হফোটা।

কঠিন বাত রোগে হাতে, পারে, বা সাজার বেদনার বাহারা অগ্র কোন ঔধধেই কিছু উপকার পান না নেই রোগী কেনইন এবং ক্ষপ্রাপ্যাধিক সালসা সেবন এবং জ্বল এলাটিন্দলিরা মালিস করিলে অচিরে আরোগ্য হইবেন। কেনুইনের মারা ৩কোটা প্রত্যহ তিনবার সেব্য, সালসার সারা ১০কোটা।

কপ্তাংটি ভাইটিজ, চক্ষু উঠা বা চক্ষু প্রদাহ রোগে কেহ কেহকে ২ ইডে ৬ মাস পর্যন্ত ভুগিতে দেবাযার। কিছ এই প্রনালীর পলিগো নামক ঔবধ সেবন করিলে একদিনেই চক্ষের বেদনা ও চক্ষুলাল কমিরা যার এবং ৩।৪ দিন মধ্যে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য হয়। পলিগোর মারা ২ ফোটা।

্র দেশীয় স্ত্রীলোকদিগের বিবিধ পীড়ার আছই উচিত মত চিকিৎসা হয়না। এবং নানা কারণে অনেকেই শ্বড় ঘটিত নানাপ্রকার কঠিন রোগে অসহ যজনা ভোগ করেন। তম্বংঘ্য ডিস্মেনোরিরা অর্থাৎ বাধক বেলনা একটা প্রধান রোগ। অভ কোন চিকিৎসা প্রণালীতে এই রোগের ভাল ঔবধ না থাকার সাধারনের ধারনা বে এই রোগের ঔবধ নাই। কিন্তু স্থ্যাপাথী সতে ইহাব প্রকৃত ঔষধ আছে।
বাধকের দাকন বেদনার রোগিনী যথন ছুটকট করিতে থাকে সে
সমন সোলারিস নামক ঔমধ ৩ ফোঁটা মাত্রার ২০০ বার খাওয়াল
ইলেই বেদনা নিবারিত হয়, এবং তংপারে একমাস পর্যান্ত সেবন
করাইলে রোম নির্দোষকপে আরোগ্য হইরা থাকে। অনেকেই
এই ঔমধে আরোগ্য হইরা পুত্রবভী হইরাছো। ভন্মধো নারাদ্বনগঞ্জের উকীল শীর্ক বাবু গোবিন্দচক্র দাসের কল্প। এবং
শীহটের শীর্ক কালীনাথ রায়ের স্ত্রীর আরোগ্য ও সন্তান হওদ্বার কথা এম্বলে উল্লেখ যোগ্য।

ভাল ধাত্রীর অভাবে এবং অভান্ত নানা কারণে এলেশীর স্থীলোকনিগের প্রসাব সমরে অভ্যন্ত কই হইরা থাকে।
স্থপ্রাপ্যানি মতের কেপ্রনিরা-মোগনেটিকা নামক ঔষধ ও কোটা
মাজার ২০ মিনিট অন্তর সেবন এবং মোগনেটিকা কবচ প্রস্তীর
চলে বন্ধন করিয়া নিলে ৩০ হইতে ৪০ মিনিট সমরে বিনাকটে
অভি সহজ্যে প্রাব হইরা থাকে।

একখানা পত্ৰ ঃ---

আমার জ্ঞীর প্রস্ব বেদনা উপস্থিত হওর'র কেথানির। ম্যাসনেটিকা ২ কোঁটা মাত্রার বিশ মিনিট অন্তর সেবন করানে এবং কেপ্রনিলা কবচ চুলো বাজিরা দেওর'তে অভি আশ্চর্য্য ফল ফ্রাচেট। প্রেক্টেনানে প্রবর্তী বেদনা ক্ষিয়াত্রে।

এথানে আর একটি সম্ভান্ত পরিবাবে উক্ত ঔষধ কাবছার করিয়াছিলাম। তাঁছারা সকলেই একবাকো এই ঔষধ্যে অত্যাশর্য্য সন্ধির অতিউচ্চ এবং ভূয়সী প্রশংসা করিয়াছেন।

अभिष्युष्ट मध क्रेकीन सम्बद्धाः

यश्रममनिश्ङ् ।∄

ন্ত্রীলোক দিগের খেত প্রদর রোগে অভাত মতের চিকিংক। প্রায়ই নিজন। কিন্তু এই প্রনালীয় দেণিফোরা এবং এছেরিনা নামক উষধ দুই কোটা মাজার পর্য্যায়ক্ষমে ব্যবহার করিলে এই পীড়া শীঘ্র আব্যোগ্য হইরা থাকে। এতংসহ এনেগাইরিস ২০ কোটা ৪ আউন্স জলের সহিত মিশাইরা দিনে একবার করিয়া পিচকারী দিলে উপকার শীঘ্রদর্শে।

রজঃত্রাব, মেনুরেজিয়া রোগে বছ জীলোক কই
পাইরা থাকেন। অসমরে দীর্ঘকালয়াপী রক্তরাবে অথবা
ঋতুকালে অত্যধিক ঋতুরাব জন্ম অন্তান্ত মতে মানাপ্রকার 'উষধ
ও বিবিধপাকরে কঠোর নিরম পালন করিতে হর অথচ প্রকৃত
উপকার কিছুই হর না। কিন্তু প্রপ্রাপ্যাধিক সিলভেন্টিমা নামক
ঔষধ্বে রজঃত্রাব, চাকাচাকা জমাট রক্তরাব ইত্যাদি আতি শীপ্র
আবোগ্য হইরা থাকে। সিলভেন্টিমার মাত্রা তিনফোঁটা। বেশী
রক্তরাবের সময় এক কি তুই ঘণ্টান্তয়, রক্তরাব কম হইলে তিন
চারিঘণ্টা অন্তর সেব্য। সিলভেন্টিমা ঔষধের আক্র্যা ওন
অনেকেই দেখিয়াছেন। বিপ্রা জিলার অন্তর্গত বালভার
প্রসিদ্ধ জমিদার বাবু উমালোচন মন্ত্রমদার মহাশার নির্যাছেন
যে "প্রীলোকদিগের রক্তরাব রোগে সিলভেন্টিমা অতুলনীর
ঔষধ। অনেক রোগিণীর প্রতি বার্হার করিয়া দেখিয়াছি
এই ঔষধ্যী প্রতি আক্র্যা এবং সর্ব্যাই অব্যর্থা।

মাথাধরা রোমে অনেক পুক্ষ ও স্ত্রীলোক বিলক্ষণ কই
পাইরা থাকেন। আরচ্চেনসাস এবং সার্ম্নিয়াম নামক উব্ধ
কুর্বেট্রা সালার,পর্যায়ক্রমে প্রত্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিয়া সেবন করিলে শীল্প আরোগ্য হইবেন। এই চুই উবধ বছই
প্রিপ্তাক্ষ এবং শত শত রোগীতে বিশেষক্রপে পরীক্ষিত।

দা, ক্ষত রোগে স্থপ্রাপ্যাথি।

সমুদর প্রকার যা রোগে ত্থাপ্যাধির ক্ষমতা অসীম এবং অহিতীর। যাহারা ডাক্তারি ঔষধে এবং দেশীয় ক্ষত চিকিংসকদের হারা বংসরেক ভূগিয়া ও আরোম হইতে প্রেন নাই,
অবশেষে তাঁহারা স্তপ্রাপ্যাধিক ঔষধে আরোগ্য হইয়াছেন।

অনেক কঠিন ত্রুসাধ্য হায়ের বোগী যাহাদের বাঁচিবার কিছুমার আশাছিলনা, এমত অনেক রোগী, সমুদর চিকিৎসা বিকল হওয়াতে এই প্রণালীতে বোগোস্থক্ত হইয়াছেন।

ক্ষতরোগের চিকিৎসা প্রকরণ :---

এনত্রোবিয়াম--- সরমিব ঘা, দোষিত হা, পুরাতন ঘা, বিশক্ত কত এবং অভাভ বিবিধ প্রকাবের ন্তন এবং পুরাতন যু এই ঔষধে শীঘ আরোগ্য হয়।

মাত্রা—২ ফোঁটা ঔষধ, চুই ভোলা আন্দাল জলের সহিত দিনে ৩।৪ বার কবিয়া সেব্য ।

লেমেণ্ডিকা—এইটা ও উপদংশ এবং অহাস্ত সকল প্রকার ক্ষতের উভম ঔষধ। মাত্রা পূর্ববিং। প্রনিপ্রামের সহিত ৩।৪ ঘণ্টা অন্তর পর্যায়ক্রমে ব্যবহার্য। প্রত্যে,কটা প্রতিদিন ২ বার করিয়া সেব্য।

সালসা কন্সেন্ট্রেটড্—উপদংশ অথবা অভাত সকল প্রকার বাবের রোগীকে এই ঔষধ খাইতে ছিবে । ইছা অভিশ্র উপকারী।

শাৰা— हम ফোঁটা, ১ আউজ জলের সহিত, প্রতিদিন তিন-বার করিয়া সেবা। প্রাতে ৭ টার সময়, বিকালে ৪ টার সময় अतः ताद्व » ऐतं नमतं नानना त्नवः। हेशतः नधानकी नमदाः लात्मिका किया अन्तरशुर्भविद्याम याहेदन।

স্থানিক প্রয়োগ।

ঘা ইন্তমরতে ঈশং গ্রম জলের দ্বাধীত কবিরাপরে গেলাভেনিরান ১ ভাগ, ১৬ ভাগ গ্রম জলের স্থিত মিশাইয়া ভর্মীর্কী
বা শ্রেরিইবে । তুলা জথবা প্রিস্কার নেকভাগারা ক্ষত মেছিল
ইরা পরে রেডক্টিক তুলাব তুলিদারা ঘারের উপর লাগাইবে ।
ভংগবে এননিকা মলম ঘাযের পরিমান নেকড়াজে পাতলা করিরী
লাগাইয়া তদারা ক্ষত আবৃত করিয়া দিকে। এতিদিন এই
অংকার ২৩ বার কবিয়া লাগাইবে ।

ঘাখুৰ বড় হইলে অথবা পঁচিবার উপক্রম হইলে কিছা
শীঘ্র না অথাইলে পেকটোবিধা নামক উধ্ধের চূর্ব্ভদ রশন
কলম উথবা ছাল পেনের ন্তন নিপ ছারা অক্স অক্স পরিমান
সমস্ত ঘারে দিবে। ৩।৪ মিনিট রাথিরা পরে পেউরিরা ঔষধের
একভানি, ৬০ গুল লখাব গাবাম ঘা মোচাইয়া, পূর্বোজকাপে
রেডকটিক লাসাইরা পরে এননিকা মলম ছারা অ বৃত করিরা
দিবেঁ। এইরাপ দিনে ২।৩ বাব। ইচাতে কাত শীঘ্র অথায়।
আইওডক্রমে অপেকা এই উব্ধ অধিক উপকারী, অথ্য আইওডক্রমে অভিশ্ব তুগ্র, কিন্তু ইচাতে কোন গ্রু নাই।

পথ্য—ডাইল, ডাত, কটি, আলু, পটল, দুগ্ধ ইভ্যানি। নিষেষ—মংজ, মাংস, থেসারির ডাইল, টক এবং গরর মসকা খাইবেলা। উপদংশ রোগে এখন ৮।১০ দিন দুগ্ধ সেঁবন নিবিদ্ধ। নগরে অর পরিমান পাতলা তথ্য খাইতে পারে। তুঁজী অন্য হইলে অথবা যা বুদ্ধি হইলে তাহা ত্যাজ্য।

ছান—ঈষৎ গ্রম জলে হান করা কর্ত্তব্য। সন্দিলাগান, এবং অধিক ওফতর পরিঅম পরিত্যাজ্য।

উপদংশ জনিত কত, অথবা অন্ত বে কোন প্রকাবের কঠিন
ক্রিছিউক, যাহারা অন্ত কোন চিকিংসার শীত্র উপকার পাইছেচ্রেন না, অথবা যে সব হা কিছুতেই ওয়াইতেছে না, তাহারী
এই সব ঔষধে অতি অন্ত সময়ে নিশ্চর আরোগ্য হইতে পারিবের। এই প্রশ্বলীয়ত আব একটা চমংকার ওপ এই বে, অনেক
হা বিনা অক্রাথাতেই আরাম কবা বার। ক্রোড়া, বাহি এবং
ব্রনের উপর এইেগো নামক মলম লাগাইলে আদ্বন্টা হইতে
দুই ঘন্টা মধ্যে বিনকিটে আপনা হইতে কাটিরা ক্রোড়ার মুখ
হইশা পুঁজ নিঃশ্রন হইতে থাকে।

কয়েকটী রোগীর রৃত্তান্ত:---

(১) চার্কার অন্তর্গত সাভাব খানার অধীন স্বস্থর প্রাম নিৰাসী সবজজ প্রীযুক্ত বাবু বোগেন্দ্র চন্দ্র চৌধুবীর কনিষ্ঠ লাডা প্রীযুক্ত বাবু বোগেন্দ্র চন্দ্র চৌধুবীর কনিষ্ঠ লাডা প্রীযুক্ত বাবু লালাতে বাম ক্ষর হইতে বাম হাতেব অসুলীর অঞ্জভাগ পর্ব্যক্ত অন্তন্ত লালা হইরা ফুলিয়া উঠে এবং ঐ সলে ১০৫ ডিগ্রি ইন্ধি ও ছিল। বালিকার পিতা মাতা ব্যক্তইরা উহাকে চিকিৎসার্পে চাকার আনিয়া এখানকার হসপিটেলের ডাক্তার্রিসকে এবং কোন কোন হোমিওপ্যাথিক ডাক্তাবিদিগকে দেখান। তাহারা ক্রেক্ছিট্র চিকিৎসা করিয়া বলেন যে, ক্লোরোক্রম হারা অনৈত্ত করিয়া হাতের ভূইধারে লখালছিকপে অন্ত করিয়া তাহার মধ্যে

্রাটেডর তুইধারে চুইটা রবারের টিউব ভরিন্না নিতে হইবে। এই विवय क्रिया वाणिका करा घडाक जन्मन कतिए थारक धानक বালিকার পিতাও অভিশয় ভাঁত হন। হোমিওপ্যায়িক ডাক্তা? ্রেও ঐ কবাই বলার বালিকার পিতা ললিত বাবু আমার পরামর্শ জিজাস করেন। আমি বিনা অস্ত্রাঘাতে আরাম করিয়া দিব ৰঙ্গাতে, ভিনি আমার দারা চিকিৎসা আরম্ভ করেন। সেই মুমুর্ছ ক্ষিতের অবডাপ্ত শ্লীতভা এবং কর ১০৫ ডিগ্রি ছিল। আমি রোগীকে অর জত্ত কেসপেরিরা ১ ফোটা মাতার ২ ঘটা আনুর খাইতে দেই। এবং ক্ষীভস্বানের উপর তিসির পুলটিস দেওয়াঁ হয়। কেসপেরিবা সেবনে অব কমিরা যার। এবং ক্ষীডভাগ্র অনেক হাসহয়। তৎপরে ম্যাসনিফলিয়াম এবং লিনেটাম ংকোটা माबाब, ध्वर मालमा कन्रमन्दिष्टेड, ১० (काहे। मोबाब मिरने তিনবার কবিরা খাইতে দেই। এবং পূর্ববৃত্ত পুলটিন প্রয়োগ **হইতে থাকে। ইহাতে হাডের ফীডতা অনেক পরিমানে কমির**† यात्र अवर पुरे शादन शारम्ब त्रूय रूरेमा छेर्छ । अ शादन पूँच इटेल् शत, अव्हेर्शा मनम नागारेश (मख्या रत्। ১०१४२ मिनिए मरशा कुरे याना भूष रहेशा आजज পরিমানে পূँच निর্গত रहेरा बाटक । श्रुटकां क मधानिकानियाम, निरमिताम, धनर्थ। विद्राम ,धवर সাল্লা কন্সেন্ট্টেড বাৰহারে ১০ দিনে রোগীর সম্ভ হা क्षप्रदेश का व

(२) শ্রীমতী কিরণ নারী একটা বালিকার বোচলে পা কাটিরা বার। পারের তলার এতটা পরিমাণ কাটিরাছিল যে একট টাকার পরিমাণ ছানের মাংসগুলি বাহির হইরা পড়িরাছিল,এবং প্রার একদের স্বাল্যান্স রক্তবাব হয়। পারভিক্রোরা লোলন ধারা काठे। श्रोन वाजिया (मंख्या रहा। भटवत मिन प्रधारमण घारसम् पुरे मूर्य (यन मरन्य करेया आमित्राटका धहेकरण आंत्र श्रे भिन योत, भा (यन महरल हे खणाहेता याहरत এहेत्रल अमुज् ছইতে থাকে। কিন্তু ১ম দিবদ প্রাতে দেখাগেল, পাষেব উপর-मिटक नमल भा कृतिशादक धार मान स्रेशादक। कीठवाटन পুলটিস দেওয়াতে ক্রমে সমস্ত পা পাকিয়া উঠে ৷ তৎপত্রে পুঁজ জনা হওযায় ততুপবি এটেগো প্রয়োগ করাতে আদ ঘটা মঞ্চে ষালের মুধ হইয়া পুজ নির্গত হইতে থাকে। ইহাব ৪।৫ দিন শিরে ঘারের মুখ খুব বড়, ঘা সভীক, অভাস্কুলাল, চারিধারে বিশেষতঃ উপন্দিক অত্যন্ত ক্ষীত হওয়ায় এলোপ্যাথিক ডাঞ্চার আনাইয়া (দখান হয়। ডাঞাব বাবু প্রোক্দিয়া বলিলেন, भारत्व এপিট ওপিট ·Uommunicated क्रिस करेत्रा विवादक । পায়ের সমন্ত ক্ষীতম্বান লম্বা চৌচা কৰিবা Crucial Incision कार्टिश मिएड इडेरन मजूना, अथन कार्टिश नामिरल भरत निभन হইতে পারে। 'কিন্তু উক্ত ডাক্তার বাবুব পরামর্প্র প্রাহণ না করিয়া, বোগীকে স্বপ্রাপদাধি মতেই চিকিৎসা করিতে খাকি। रात्र ज्ञ अनरशाविशाम, लारमिक्ना, स्मानिकनिशाम अंतर লিনেটাম ও সালসা কনসেনটেটেড, প্রত্যেকটী প্রভিন্নি চুইবার করিয়া সেবন কবিতে দেই এবং গোলভেনিরাম ও প্রৈকটরিয়া लामनदांद्रा (श्रोष्ठ, मध्या मध्या (वजक्षिक श्राद्राम, अप अनिकी मनम (मञ्जाट अधात २० मिटन मम्ख मा छथाहेश यार्च।

ি কৈন্ত এলোণানি ডাজানের প্রামর্শে সম্ভ্রদারা বিভারিছ-কালৈ কাটিরা দিলে এই ছুই যোগীর কি ভ্রানক অবস্থাইইভ বলাঘায়মা । ছয়ত অস্ত্রাঘাতে প্রস্থাই বিভারিত ইইয়াই ১নং য়োলীর হাত এবং ২নং রোগীর পাই ভাটিরা ফেলিতে হইত, নিত্বা ৬ মাসের কমে আবাম হইতেই পারিতনা।

- (১) ঢাকা কলেজের আহামান নামক একটি ছাত্র উপদংশু রোগে আক্রান্ত হয় এবং উপরিউক্ত ঔষধে আরোগ্য লাভ করে।
- (৪) ঢাকা জগনাথ ফুলের শিক্ষক শীবুক্ত বাবু চন্দ্রকান্ত শীলের পেতার একটা নালী হা হয়। প্রথমতঃ প্রায় আটমাস পর্যান্ত এখানকার চুই জন এসিটেণ্ট সার্জন এবং একজন নেটিঙ डीकात डेक नाली घारव्य हिकिश्मा करवन। डाहार्ड किट्टूरे क्ल द्युना। च्यारमास छिनि चामाव विकिरमाधीत चारमन 1 बारवव मरधा Probe स्थावित्रत्रा तिथिलाम स्थात हाति रेकि পৰ্যান্ত প্ৰোবটী প্ৰবেশ করিল। এনথে।ৰিয়াম এবং সালসা ক্নসেন্টেটেড সেবন এবং পেকটরিয়া সোসন দারা ধৌত ক্রাতে, ক্রমে ক্রমে করেকদিন মধো হাভরিয়া আনে এবং ওপাইরা বার ৷ কিন্তু ঘা যেমন ওখাইল তংপঙ্গে তাহার তুই উফতে সর্কাদা চর্বানবং বেদনা অনুভূত হইতে থাকে। এই প্রকারে ১০/১২ দিন অতিবাহিত হওয়ার পরে, যে ছানে যা হইরাছিল ঠিক সেই স্থানে একটি ফুক্ষরির মত দুই হইল, এবং ২াও দিন পরে হটাৎ উহা ফাটির। গিরা বিস্তর পরিমানে পুল নির্গত হইছে খাকে। প্রোবলিয়া দেখিলাম, ঠিক পূর্বের ভার ৪ ইঞ্জি লখা নালী ঘা হইয়াছে। তকুটে তাহাকে পুনরায় পূর্বেছ ঔবধ श्वित क्रिटि (वह । वा श्वितात छथारेत्रा यारेत्रा छक्रा शृक्विर (वहना ১२।১% हिन (वाध करतन ध्वर शूनताम शूर्वाद घाटमून, : शूर्य कुकति रुरेवा, या शूनतात शूर्वाव 8 रेकि शाजीत त्रयादशक्_{रे} अरे श्रेकारत 8 वात या क्यांत्र ध्वेवर भूमतात श्रेकाम एत ।

তিংপরে মেগনিকলিয়াম ৩ ফোটা মার্রার এবং সালসা কন্সেশ্-ট্রেটেড ১০ কোটা মার্রায় পর্যায়ক্রমে সেবন কবিতে দেওধায় যা ভখাইরা যায় ৷ উক্তেে আব বেদনা বে ধ হয়না। আজ বিশ বংসর হইল, এণ্যাঃভ বোগী সম্পূর্ণকপ ভাল আচে।

- (৫) চাকা মন্ত্রমান সিংহ বেলের কন্ট্রাকটার মিচেল্ কোল্পানির হেডক্লার্ক শ্রীযুক্ত বাবু বসিক লাল বন্দোপাধ্যায় হঠাৎ উচ্চ
 স্থান হইতে পভাষ তাঁহোর উপর ওচেটর মধ্যস্থলে দেও আসুলু
 আদ্যাজ কাটিয়া চুই দিকে বিভক্ত হইষা যায়। এলোপ্যাধি
 চিকিৎসাতে সিলাইকরা অভ্যস্ত কইকর এবং ভাহাতে তিনি ভীত
 ইইুয়া আমার চিকিৎসাধীন হন। কৌশলে চুই ওঠ সংলগ্ধ
 করিয়া উপযুক্ত ঔষধ দ্বাবা চিকিৎসা করাতে তিনি ১০১২ দিনে
 সম্পুর্ণরূপে আরোগ্য লাভ কবেন।
- (৬) মুন্সিগঞ্জেব ডাক্ডাব আমাব হাইডুনিল টেপ কবেন।
 তাহাতে অগুকোবে খোঁচা লাগায় আমি অজ্ঞান হইযাছিলাম।
 তৎপরে পোডা প্রকাণ্ডকপে ফুলিয়া 'হিমেটিলিল' হপুষাতে ঢাকায়
 যাইয়া সবকারী হসপিটালে প্রায় তিন মাস চিকিৎসাতে ও কোন
 কল হয়না, ক্রমে মরণাপর হই। হসপিটালে মৃত্যু হইলে নিবয়কামী হইব ভাবিয়া ওখান হইতে আমাব ভুই নৌকাঘোলে
 আমাকে সহ বাড়ীযাওযার সময় ডাক্ডাব শ্রীযুক্ত বারুপুর্বচন্ত্র সেম
 সহিত সাক্ষাৎ হওয়ায় এবং তিনি তব্যা দেওমাতে তাহানদারা
 চিকিৎসা আয়ত্ত কবি। আমাকে কোনয়প ক্রেমা নাদিয়া প্রায়
 তাঁও সেয় আনাজে পুঁজ নির্গত করিয়া কেলেন। এবং অমুমান
 একাল চিকিৎসা করিয়া আমাকে আরাম কবেন।

শ্ৰীমাৰিক লাল সিংহ, মুন্দিগঞ্জ। (উছ্ত)।

"(৭) আমাৰ শান্তরীৰ হুতিকা বৰে পেটেব্যারাম ও বেলনা অবও কিছু ছিল , একজন এলোপ্যাধিক ভাতনাৰ দেখাৰ হয। তিনি কিছই উপশ্ম দেখাইতে পাবেননা। পাও দিবস পবে বোগিনীর ভলপেটেব একছান ফুলিয়া উঠে ও বেলনার অস্থির হন। আমবা স্কলে অমুপাষ ভাবিরা চাকা হসপিটালে নিষা আসি, তথাৰ ডাকাৰ বাবুৰা বলিলেন "ইউটাবিন এবদেস্" এতদিন অন্ত্ৰনা কবাৰ Promis পাইনিয়া হওয়াৰ সন্তা-বনা। ইহাতে বোগিনী অত্যত্ত ভীতা হইষা চিৎকাৰ কৰিছে খ'কে ৷ ঐ অব্ধ য জী কি বাৰ পু'চিল সেন ডাক্তাৰ মহাশ্র * নিক্ট বোগিনীকে লইয়া আ সি, তিনি আত সহজে অল্ল কৰিছা দ্বেন এবং ভাষাতে ভাডাত দুৰ্গন্ধ বিবৰ্গ পুঁজা নিগত হইতে খাকে। তিনি ঔষধ দাবা পট্টিবান্ধিষা দেন এবং বাহ্যিক ও আ ভাতত্ত্বিক ঔষধ ব্যবস্থা কবেন। অত্যন্ত চুৰ্গনা বুক্ত পুঁজা সহ খা হইতে সময় সময় ভুক্ত দ্ৰব্য এবং মল নিগত হইতে দেখিয়া অনেক ডাক্ষাবই বলিয়াছিলেন যে "পাইমিষা" হইবাছে, এ আৰু भाव कथन । (वाली वाहित्वना, खेबध था खबान वृथा। आपना এবিষয় পূর্ণ বাবুব নিকট বলাতে ভিনি আমাদিগকে সাহস দেন व्यवर ভाज ভाज ঔषध निया अब निराय मरका कल सियान नि नम्स उन्नार्भे शाकियां हिन, उारा उन्तर माविया धनमान मंद्या ছা গুখাইরা যায়। কাহাব ও মনে বিশাস ছিলনা যে এ অব-चात्र (ताशी वै।हिरव ।

'সাং কমলাপুৰ, } চাকা।

শীরজরীকান্ত চাকলারার হোমিওপাাধিক ডাক্সার। ে (৮) এননিকা মলম এবং সালসা কুনসেনটোটেওঁ ছারাঁ। অনেক কঠিন ছুরারোগ্য হা অভি আশ্চর্যারপে ভুমারোগ্য হ্রীয়াছে। জীপুর্গচক্র গুঞ্

মেডিকেল প্রাকটিগনার উল্টাডাগা রোড, কালকাতা।

मानमा कन्रमन्रहुरहे छ्।

এই সালসা বক্ত পৰিস্কাবক, এবং বক্ত বৃদ্ধি কাৰক। ইহা
বুলুকাৰক এবং শবীৰ পুছিকাবক। এই সালসাতে পারদ দে।
বিনারিত হয়। ইহাতে উপদংশ বিষ ধংশ কবিয়া শরীৰ হইতে
নির্গত কবে। ইহাতে চুকাল এবং হুদ বোগীকে স্বল করে.
এবং এই সাল্যা সেবনে চন্মরোগ, শবীৰ বেদনা, প্রস্থিতে
বেদনা, অন্থিতে বেদনা, অন্তাবিরক পরদাব বেদনা, পেরিয়স্টাইটিক্লাইতাদি নিশ্চর আরোগ্য হয়।

এই স্বাচু এবং অসামাত শক্তি সম্পন্ন সালসা জোটক,
শরীরের নানাখানে বছদিনের পুবাতন তুবাবোগ্য কঠিন কভ,
শরীকের, জিহ্নার, মুথে ও গলার কত, চক্তুতে কত, পিন্দ রেষীক, গারমির গোটা, সিফিলিটিক্ ইবাপদন্, শিরঃরোগ্র,
রিজাঁরতা এবং সর্বাপ্রকার দোষিত রজ্জের ও বিবিধ তুরারোগ্য ঘারের অভি উভ্ন প্রীক্তি উষধ। ইহা স্থৃতিশক্তির বৃদ্ধি শার্কি এবং প্রিশাক শক্তির উভ্জেক। পারা এবং উপদংশ লোধ বশভঃ অনেকের মাধার চুল উঠিরা যায়। ভাগে এই সালসাতে অচিরে নিবারিত হয়। এই সালসা সকল ঋতুতে সকল হাজিই (অতি শিওও)
ক্ষিনাগ্রে ক্ষেবহার করিতে পারে। আহারানির কোন ক্ষিত্র
নিয়ন প্রতিপালন করিতে হয়না। বিলাতি ও অস্তান্ত সালসায়
চাকচিকা ও মুর্যকর বিজ্ঞাপনে অনেকে ভূলিলা পছেন এবং কল
না-পাইরা শেরে অনুতাপিত হন। কিন্তু এই সালগা নেবকে
কৈছই নিরশি হইবেন না কাষণ এই সালগা সর্বানাই কলপ্রান্ত্র

্ব্যবহারের নিষম 3—মাত্রা ১০ কোঁটা ঔষধ এক আউদ্দ পরিমাণ জলের সহিত প্রাতে, বিকালে এবং বাত্রে, প্রতিদ্ধিদ ভিন্নবার করিরা দেব্য। বালকেব প্রতি ৫ কোঁটা এবং শিশুর প্রতি ১ কোঁটা মাত্রা ১

क्द्राकथींना भटकत मात्राःभ :--

(১) আসার বোধ হইতেছে আমি যেন নৃত্য শরীর ধারন করিতেছি। এছ, উইল্কিন্সন্

পিঃ ডবলিউ ইন্স্পেক্টার ডন গড়গড, রায়পুর সি, পি।

(২) পারদ জনিত রোগের জন্ম সালসা কনরেনটোটেড জুরার্থ্য মুহোরধ দি প্রীরের সমস্ত সন্ধিতে সর্বাধা যে, ক্লেন্ধা বোধ করিভাম তালা সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য হইয়াছে ৷ শূর্যে জনেক ডাক্তারের ঔর্বধ বাবহার করিয়া আমি কোন কল পাই নাই, শ্রতরাং এই সালসা যে সর্বোৎকৃষ্ট ভালাতে অনুনানু স্টেক্ট নাই।

🕏 🕮 विद्याचन त्राच्य 🐍

भूगाधिकाती, साम क्रीकाकी, त्याह के स्वती । स्वामान

- (৩) সালসা কনসেনটোটেড সেবনে আমার একবন্ধু অতি আশ্চর্যারপে আবোগ্য হইবাছে। উক্ত বন্ধু অস্তান্ত অনেক সালসা ও বহুবিধ উবধ সেবনে ও কিছু মাত্র কল পান নাই বরং ক্রেমে একেবারে অকর্মণ্য হইবা গিয়াছিলেন। উপদংশ এবং পাবদ জানিত স্ক্রিপ্রাব বোগের জন্ত এই সালসা অমোহ এবং শীঘ্র কার্য্যারী। শীহাবানচক্র গুতু, ষ্টামার এজেন্ট আঞ্চনিবিগ্নায়, শ্রীহন্টো
- (৪) সালসা কন্সেনটোুটেড সেবনে আমাৰ ৪০ বংসরের হা তথাইয়াছে: শ্রীনীলমণি মুখোপাধাায় নৰ্দীপ i
- (৫) আমাব নানাবিধ জটিল বোগেব জান্ত কলিকাতার প্রধানং কবিবাজ এবং ডাক্তাবসংশব অনেক ঔষধ এবং নানা প্রকাব সালসা সেবনে কিছুই উপকাব না পাইঘা অবশেষে এই সালসায় অন্ত স্থাবে আবোগ্য হুইঘাতি।

द्यीत्यात्मक्त मृत्याभाषाय, तानाषां ।

पक्र (ताश, पाप।

কেছাফলপিয়। মসম ২।৩ বাব মালিস করিলে দড়রোগ ২৪
ঘন্টার আবোগ্য হয়। ব্যবহাবে জালা যন্ত্রণা বা চুগ্র নাই ।
পাচ্ডা, বিথাউজ।

ুপাচডা জন্ম বেকিনাম ২ কোটা মারায় এবং সালসা ক্লনসেন-ট্রেটেড ১০ কোটা মারায় প্রত্যেকটা প্রতিদিন চুইবার করিয়া খাইলে, এবং পাচড়ার উপব বেবিনাম মলম মালস করিলে অতি কঠিন পাচড়া রোগ ৫।২ দিনে আরোগ্য হয়। বিধাউজ এবং পাচড়াব ভাল ঔষধ স্থাপ্যাথিতে বেমন আছে, অন্ত কোন চিকিংলাতে তেমন নাই। ডাজার কবিরাজের ঔষধে বংসকেব ভূগিয়া ও যাহারী এই কইকর বৈরোগের হন্ত হইতে নিভার পাইতে পারেন নাই, এমত অনেক রোগী এই প্রশালীর ঔষধে অন্ত সমরে নির্দেশ্বরূপে আরোগ্য হইয়াছে। হোমিওপ্যাথিক মতে সালকাব এই রোগে ব্যবহৃত হয়ঃ সামান্ত পাচড়া সালকারে আরোগ্য হ্ব, কিন্তু কঠিন রোগে লালকার দ্বাবা কিছুই উপকাব পাওয়া বাযনা। সর্ব্ব শবীরে অভিক্রম্বর্গ পাচড়া, অত্যন্ত কইকব সেজা বা কোড়া, শবীব যেন খলিয়া প্রতিবে এই প্রকাব অভিক্রমির ক্রিকে পাচড়ার বোগী আমি জ্যারাম করিগছে। তল্পধ্যে ক্রেক্টীব বিবরণ নিয়ে লিলাম ঃ—

- (১) মহেশ্বদি প্ৰগ্নার জানৈক ক্ৰিনাজোর ক্যা জাতি ক্ৰিনি পাচ্ছা রোগে প্রায় বংস্বেক ক্ট পায়। ক্ৰিবাজি মৃতের জনের ঔষধ বাবস্ত হট্যাছিল, তাহাতে কোন ফ্লু হয়না। জারশেষে স্থপ্রাশ্যাথিক দাল্যা ও বেরিনাম স্বেন এবং বেরিনাম ক্লুম প্রয়োগ্যে ৮।১০ দিনে জাবোগ্য লাভ ক্রে।
- (२) ঢাকাব নবাবেব তেলিখালিব নাবেব প্রীযুক্ত বাবু শ্শীভূষণ সেনেব পূক্র অতি কঠিন প'চড়া ও বিখাউজ বোগে অনেক
 মাস ঘাবত ভূগিতেছিল। সর্বন শবীবে বছ বছ পাচড়া হইয়াহিল, এবংতনকণ অভ্যন্ত যন্ত্রণা পাইছ। উপব্রোক্ত ঔষধ শাচ
 দিন ব্যবহাবে আব্যোগ্য লাভ কবে।
- (९) নারায়ণসঞ্জের শ্রীযুক্ত বাবু হবকুমাব দত্তের একটা ছোট পুত্তের সর্ব্ধ শরীরে ভ্যার্ক পাচ্ছা ও বিধাউল হইয়াছিল।

प्रवराष्ट्राकाताः दानि वानि ।

জান সকলে বা হইয়া ফাটিয়া যাওয়ার মত হইয়াছিল। "উজ সেবনে অল্প কয়েকদিনে উপকাব দৰ্শে।

ুরবিনাম শলমে কোন আলাযদ্রণা, কি দুর্গন্ধ নাই এবং হাতে ভরিষাতে ও কোন অনিটের আশকা নাই।

জুধবাড়া হাগা, দোষিত মাতৃত্ব পান জনিত পেটের পীড়া জাঞ্চ ফ্রনিবিষটা ১ গ্রেইন মানার, ২।৩ দিন, এবং নিলিয়াম, ক্রিপারসিকন ও সেলিনিকাম এক ফোটা মালার রোগেব অবছাশু-সারে প্রত্যেকটা প্রতিদিন একবাব কি ফুইবার।

ওলাউটার পরবর্ত্তী তেদ বা পুনঃ পুনঃ পাছল। বাফ্ কিছু খাইলেই পেট ফাঁপিয়া উঠা, বারে বারে বাফ্ হইলে পরে প্রেট খালি হওয়া, কিছু খাইলেই পুনরায় পেট ফাঁপা ইতার্ধি জ্বাক্ষণ কোন ঔষধে না কমিলে, প্রনিধিয়েটা এক কি ছুই মারা। প্রবং ক্রিপার্যাকন ও সেলিনিকাম ১ ফোটা মারায় পর্যায়ক্রমে

ওলাউঠা, ভেদ এবং আমাশয়ের পর মুথে হাতে এবং পায়ে শোথ জন্ম পারমোরিয়া ২ফোটা মাঝার প্রতিদিন ভার বার দেব্য।

হাঁপানির উৎক্ষ উষণ টেপেল। এবং কিউরেরি-য়াম নাজা তিন ফোটা। ফিটের সময় ১৫ মিনিট কি আদয়তা-তব খাইলে কিট্ শাঘ্র উপশম হয়। তৎপুর প্রতাক্টী প্রতি-দিন চুইবার করিয়া মানেক খাই ক্রিপানি ব্রিগ্রাম গ্রাচর।

याशात्रा शांभागित माचन र्यक्षा टिंगों केविटेंट्ट हैने छैरहात। देश वावशात कतिरमहे वृक्षिरण भागिरतम के छेवध हहेरू हेश अपन्त (अहे)

ठिकाना जाकात चीशूर्व हता श्रीक श्रीकृषाहेली, ह्रांना ।



এলোপাণিক ঔষধের মাত্রা ঠিক করিয়া লওয়া বছই কঠিন। একণে প্রভালক ঔষধের মাত্রা বাহতে সহজে উষধের মাত্রা বাহতে সহজে উপার করিয়া লইতে পারা যায়, সে প্রকার সহজ উপার জবলখন করা পোল, যথা—মনে কর কুইনাইনু একটা ঔষধ ইচার পূর্ব মাত্রা ১০ গ্রোণ।

বিশ বংসর বরক্ষ ব্যক্তিনিগের পক্ষেই যদি পূর্ণ মাত্রা হারোগ করা বার, ভাষা হইলে এক বংসর বয়ক্ষ শিশুর পক্ষে কত পরিমাণ ঊবদ প্রারোগ করা ঘাইতে পারে— ক্ষর্ম গ্রেণ* ছাই বংসরে এক গ্রেণ, « বংসরে ২৮ গ্রেণ, ১০ বংসরে « গ্রেণ, ২০ বংসরে ১০ গ্রেণ (পূর্ণ মাত্রা)।

কি একারে আর্ম প্রেণ চটারে, মনে কর বিল বৎসরে রূল ে।

ে ল এই লন প্রেণাকে বিল ভাগ করিয়া ভাষার এক ভাগ আর্ম থেন

ে এখন এই অর্ম থেন এক বৎসর শিশুর অতি ব্যবস্থা করা আবলাক।

— ে তে উথারে সাজা বা পরিমান ঠিক করিয়া লওয়া উচিত

আরে মনি কোন ইয়ামের পূর্ণমাজা ও প্রেণ হয়, তাহা হইলে এক বংসারে

নিক্ষি প্রেণ হইবে সুই বংসারে আর্ম থেন হইবে, চারি বংসান

স্টার এই নিয়মে একোলানিক ক্ষাব্যের মান্তা ঠিক করিয়া লাইবন

হত বংসর বরসে যদি পূর্ণ মাত্র। দেওয়া হর, তাহা হইদে ১ বংসরে বিশ ভাগের এক ভাগ মাত্রা ঔষধ দেওয়া বিধি। এই নিচমে প্রত্যেক ঔষধের মাত্রা ঠিক করিয়া লওয়। জ্বাবশাক, জাবার অধিক ব্যস্থ বাক্তিগণের পক্ষেও উদ্ধের মাহাহাস হইয়া থাকে।

এই পুস্তকের মধ্যে যে সকল ঔষধ লিখিত ইইল ভাষোর সমন্তই পুর্ণ মাত্রা।

थशु।

ভব অবস্থায় শিপাদা পাকিলে শীতল জল বা বর্দের টু কর', জর হাদ হইলে কল-সাও, জল-এলকট, জল-বালী, জন মিছিরি চুর্ব ও ১০;১২ ফেঁটো পাতিলেব্ব রদ সহযোগে পেওরা যাইতে পারে। অথবা ভয়-সাঞ্চ, ভয়-বালী, মিছিরি চুর্ব মিশাইয়া দেওয়া যাইতে পারে। সেদানা প্রেফল, কিদ্যিদ, এই এ স্কল্ভ দিতে পারা হায়। ইংলে ১৮ ঘণ্টার পর আন ও মংসেই কোল

ফিবার মিকৃশ্চার।

(%)

সংযানা জরের প্রথম অবস্থায় অথচ কোষ্ঠ পরিষ্কার ত ০০ এমত অবস্থায় এই ঔষধ ব্যবস্থা করিলে যাম ৬ মৃত েনেরণ হইয়া জনের উত্তাপ ভাস করিয়া থাকে। যথা—

> লাইকর অমন এদিট > আউল প্রেট ইখার নাইট্রক্ ২ ড্রাম প্রটাদ নাইট্রাদ্ ২ ড্রাম একোয়া ক্যাক্ষর ৬ আউল

উপরের ৪টী ঐবধ একতা করিয়া ৮টী দাগ দিযা রাণ প্রত্যেক দাগ তিন খণ্টা ঋতর দেবন

41

FEVER MIXTURE.

R.

Liq. Ammon Acetat 363
Spt. Æther Nitric 363
Pot. Nitras 363
Aqua Camphor ad 363
Ft. mist.

Put 8 mark may be sy three hours, saming lever,

একটী লোকের জার হইয়াছে, এই জার জাবস্থান নাডী জাতান্ত প্রমূল কাবচ কোষ্ঠবন, প্রথম প্রমূশ জাবভার কোন্ত-বন্ধ নিবারণ করিবার জানা নিম্নের লিখিত ঔষধ ব্যবদ কর জাবশাক। যথা—

ক্যান্টর অবেল	> षाउँष
দিরাপ রো জ	১ আ:
ইন: রোজ কম:	• घ (:

এই তিনটা ঔষধ একটা শিশির মধ্যে একত্রিত করিব ৮টা দাগ দিরা রাধ, এক্ষণে প্রতি দাগ ছই ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে মে পর্যান্ত কোর্ড পরিকার না হয়। কোর্ট পরিদার ইইলে আর এই ঔষধ সেবন করাইবে না।

Ŗ.

Castor oil	3)
Syrup Rosæ	Fj
Infus. Rosæ Comp.	B jv

Ft. mist.

Put 8 marks, one mark may be given every two hours till bowels freely operate. (51)

যদি কোন ব্যক্তি বলবান হয়, অপচ তাহার কোষ্ঠ বন্ধ থাকে তবে এই ঔষধ ব্যবস্থা করা যায়। যথা---

> সলকেট্ অফ্ম্যাথেসিয়া > আউন্দ সিরাপ থেজ > আঃ ইনঃ রেজি ক্মঃ ৬ আঃ ইনঃ সেনা > অঃ

উপরের ৪টা ঔষধ একত্রিত মিত্রিত করিয়া ৮টা দাগ িব রাথ এবং প্রতি দাগ তুই ঘণ্টাম্বর সেবন করাইবে যে প্রত্যান্ত কোষ্ঠ পরিষয়ে না হয়।

R.

Magnesiæ Sulphatis	∄ j
Syrup Rosæ	₹j
Infus, Rosæ Comp.	₹vj
Infus. Senna.	₹i

Ft mist.

Put 8 marks, one mark may be give to hours till bowels fre te

मत्रक किया त्यामामृतीत

(४)

কোন অরভুক্ত বলবান বাক্তির কোর্ড বছ ইউন্ন জাহাকে এই ঔষধ ব্যবস্থা করা আবশ্যক। মধা—

এফ দম্ সলট্	১ আউন্স
শেরা	> ডাম
নাইট্রিক্ ইধর	২ ডুমে
अणि मनियान खग्राहेन	১ ভাষ
সিরাপ লিমন	১ সাউল
লাইকর এমন এগিড	১॥• আ:
কপু ছের জল	৩ আ:

এই ৭টা ঔষধ একত্ত করিয়া ৬টা দাগ দিয়া রাথ এবং প্রাভি দাগ এক বা ছই ঘণ্টাস্তর অরকালীন সেবন করাইবে বে পর্যান্ত কোঠ পরিষার ও অরের শমতা না হয় সে পর্যান্ত দেখন কবাইবে।

R.

Magnes Sulph	₹ j
Pot. nit	3)
Spt. Æther nitric	3.j
Vin. Ant	3 j
Syrup Lemon	3 3
Liq. Ammon Acet	3 jss
Aqua Camphora	∄iij
Ft mist.	

Put 6 marks, one mark may be given en y one or second hour, during fever,

(3)

्रवमन थाकिरण अधिमनियाण अग्रहेन मा निया निय विकित्त विकित्त विकास क्रें। निमरन प्रदेश किया विकास क्षाहरू । अधिनय क्रें। भाकिरण अहरा भारत कृषा अवसन स्वत्रहें निवादण स्हरत

লিমনেড।

কার্কনেট অফ্সোডা ২ এপ্ক্রেণ্ণ শুল্ল চিনি ২ ড্রাম পেবুর তৈল ২০১ বিন্দু টাটেরিক্ এসিড ১৭ গ্রেণ

প্রথমে চিনির সহিত লেবুর জৈল মিপ্রিত ক্রিতে।

শারে উহাতে সোডা মিলাইবে অর্ছ পিন্ট জলে কিছা বল্ল নিপ্রিত জলে গুলিয়া এসিড দিবামাত্র বেমন ফ উটিবে অ্যান পান করিতে দিবে।

LEMONADE

₽.

Sodæ Carb 9ij
Sacchari alb 2j
Olei lemon mj or mij
Acid tartaric gr xvij

Put oil lemon with sugar then add the Carbonate of sodæ, dissolve the whole in half a pint of water or iced water and lastly add the Tartaric acid and drink,

(b)

বলহীন অথবা ৮০১ দিনেব অবভূক্ত রোগীর কোদ্ধক আকিলে প্রথম (খ) সংখ্যক ঔষধ দাবা কোষ্ঠ পরিদার জান ধরাইয়া প্রে নিয়'লগিত ঔষধ দেবনেব ব্যবস্থা কবিৰে।

> লাইকব এমন এসিট > আউপ টিংচাব সিনকোনা কম: ২ ড্রাম ভাইনাম ইপিকাক্ ॥• ড্রাম শ্রেট নাইট্রিক্ ইথর ২ ড্রাম কোনেট অফ পটাদ > ড্রাম কপুবেব অল ৭ আউন্স

উপবেৰ ভটা ঔ্বধ একত্ৰিত কবিষা ৮টী দাগ দিয়া ফল এবং প্ৰতি দাগ তিন ঘণ্টান্তর অবকালান দেবন কয়াইবে যে পৰ্যান্ত অৱ ভ্যাগ না হয়।

Ŗ.

Liq Ammon Acet	33
Tinct Cinchona Comp	3 1
Vm Ipecac	322
Spt Æther Nitric	e 1
Culorate of Potas	71
Aqua Camphora	₹\1J
Ft mist.	

Put 8 marks, one mark may be given every hier hours, during fever, ৰাদ কোঠ পরিভার থাকে কিম্বা পূক্ষ দিবলে কে'-হাকার বিরেচক ঔষধ দেবল করান হইছা কইলে (5) সংথক ঔষধ নিবে। আর যদি থাকে ভবে ঐ ঔষধ বাবস্থা না করিছা নিম্নশিষ্ঠ দেবন করাইম্বে।

(£)

, , ,	
ডি: দিন্কোৰা	ভা।• আইক
লাঃ এমোন সাইট ান্	> 941:
च्चित्रे मार्हेष्ट्रिक् डेशक	২ ডুাম
ভাইনাম্ ইাপকা ক্	়• ডুাস
টিং কাক্ষর কদঃ	২ ডুবে
সিরাপ (লমন	১ অটিশ

এই ৬টি ঔষধ একতা করিয়া > আউন্স পরিমাণে প্র ও ফটোয় সেবন করাইবে যে পর্যান্ত হ্রুর মগ্ন না কর থোগীর কিঞ্চিথ বংহীন বোধ হর, তবে ইনার একিয়া ২ মাউন্স পোর্ট ওরাইন মিশাইয়া দিবে।

R.

Decoct, Cinchonæ	₹ iijss
Lig. Ammon Citratis	¥j
Spt. Æther Nitric	8)
Vinum Ipecac	3.5
Tinet. Camphoræ Co.	<i>ន</i> រុ
Syrup Lemon	7 1
Fr mist.	

An ounce may be given every three he reaing fever.

যদ অভাও শিষ্তপাত থাকে এবং চকু আবি ওম ববে মন্তক সূত্ৰ কৰিয়া শীত্ৰ ভলেৰ পাট কিছ একোপারি সংলগ্ন করা বিবি। কিছে সংমান্য জবে বিবাধ প্রাজ্য হয় নিশ

(*****

বিশারাবন্ধার বোণীকো দলে বিকাব নাশ হয়।

এসেও নাহটো - সিউরিখ্যাটিক্ ডিল: ২ দ্রান

টীং সিনকোনা কম: ২ দ্রাম
ভাইনামু গ্যালিখাই ২ জাউল্প
শ্লির ক্লেরিক্ ইপর ২ দ্রাম
ক্লেবেড অফ্পটাস্ ২ দ্রাম
ডিকক্সন্ সিনকোনা ৭ জাউল্প
এই ৬টা ঔবণ একাত্রত কবিষা ৮টা দাগ '৮০০ বিবং প্রতিষ্কার সেবন করিতে দেও

R.

Acid Nitro-muriatic dil	3.1
Tinct. Cinchonæ Comp	1
Virum Gallici	Žj
Spt Chloric Æther	7.1
Culorate of Potas	73
Decoction Circhona	31 1
Ft mist.	

Put 8 mark, one mark may be give

ि यि जिना के।

(4)

¹বিকার ভাবস্থার।

শ্রিট এমন এরোমাটিক্ ২ চুন শ্রিট স্বাক্টিরিক্ ইথর ২ ড্রাম ভেটেনাম্ গ্রালিসাই ও আউদ্দ কাদ্যর মিক্টার ও আঃ

উপত্বের ৪টা ঔষধ একত্র করিয়া ৬টি দাগ দিরা যাধ কবং পতি দাগ অর্ক বা এক ঘটাস্তর সেবন কর^{াসাবে}
বিধারত বিকারের সময় ক্ষীণ অবহায় যত বাব আ(১০০০ বিশ্বর বিকারের সাম্য

STIMULANT.

Ŗ.

Spt. Ammonia Aromatic 3ij
Spt. Sulphuric Æther 3ij
Vin. Gallici 3iij
Camphor mixture 3iij
Et. mist.

Put 6 marks, one mark may be gihalf an hour.

(cp)

বিক্তরের সময় ধমনীর ক্ষীণাবস্থা হইলে এই ঔষণ মড্বারী আবশাক দেওয়া যাইতে পারে।

> কার্ননেট অফ্ এমনিরা ৩০ প্রেশ
> ভাইনাম গালিসাই ৩ অভিল টংচার সিনকোনা কম: ২ দ্রাম
> ক্যান্দের মিক্সার ৩ আউল

উপরেব ৪টি ঔষধ একত্র কবিয়া ৬টি দাগ দিয়া রাখ এবং অভি দাগ অর্জ্ব । এক ঘণ্টাস্তর দেবন করাইবে।

Carbonate of Ammonia 355

Vin. Gallici 31ij

Tinct. Cinchona Comp. 3ii

Camphor mixture 3iii

Ft. mist,

Fut 6 marks, one mark may be given every one or half an hour.

(ਹ)

াবকারাবস্থায় জ্বর বিচ্ছেপ কালে এই ঔষধ বতবার আবে-শ্যক দেওয়া যাইতে পারে—জ্বর-বিকাব গর্মনতার পক্ষে।

क्टेनारेन्	> ছাম
এসিড নাইট্রো-মিউরিয়াটিক্ ডিল:	১৪০ ড্ৰাম
পোর্ট ওয়াইন্	৩ স্বাউন্স
ডিকক্সন্ সিন্কোনা	৩ আঃ

এই ৪টি ঔষধ একত্র করিয়া ৬টি দাগ দিয়া রাথ এবং প্রতি দাগ অন্ধি বা এক ঘণ্টাস্তর দেবন করিতে দেওয়া বিধি

Β.

Disulph Quinine	3 j
Acic' Nitro-muriatic dil.	zjss
Vinum Rubrum or Port wine	∄ iij
Decoction Cinchons	Ziij

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be given every one or half-an hour.

্মস্থাবছার এমন চেষ্টা করা কর্ত্তরে, বাহাতে প্রকাব কর বা আইদে তচ্ছনা প্রথমতঃ রোগীকে সাগুলানার মণ্ড কিঞ্চিং মিছরী চূর্ব ও লেব্ব রুদের সহিত কিছা মিছরী ও দৃদ্ধ সহ মিলিত করণ পূর্বকি পথা দিয়া নিম্নলিখিত এই ঔনধ শেবন করাইবে।

কুইনাইৰ্ কপূ'র

২০ প্রেপ

ঃ গ্ৰেৰ

এক্সট্ৰাক্ট চ্বেন্সিয়ান আবশ্যক মত
এই তিনটা ঔষধ এততো নিশাইয়া ৪টা বটাকা প্ৰস্তত বিষ্যা রাশ এবং এক একটা ৰচিকা এক ঘণ্টাৱত ক্ষমত কালীন সেৰন করাইবে।

Ŗ.

Quinine Sulph 9j
Pulv Camphorse gr iv
Extract Gentian q. s.

Ft. Pill iv

One every hour during absent fever.

এই ঔষধ সেবনে প্রায়ই অব হয় না। যদি কিঞ্চিৎ
বোধ হয়, তবে জর কালীন উষ্ণ অবস্থায় পশ্চাৎ
ত্বিত ঔষধ সেবন করিতে দেওয়া বিধি।

(5)

অবকালীন উষ্ণ অবস্থার শাস---

ডিঃ দিন্কোনা	০ঃ• আউল
টাং সিন্কোনা	২ ডুৰি
লাঃ এমোন এসিটেট	১ আউন্স
নাইট্রিক্ ইথর	১॥• ডাম
ভাইনাম্ ইাপকাকৃ	॥• ছাৰ
শিরাপ রো জ	> শাউল

এই ৬টি ঔষধ একত্র করিয়া **৬টা** দাগ দিয়া রাখ এবং প্রাভ দাগ প্রতি ঘণ্টান্তর অরকাশীন সেবন করিতে দেওরা বিধি।

₽.

Decoct. Cinchonæ	≹ iijss
Tinct. Cinchonæ	3ij
Liq. Ammon Acet	₹j
Spt. Æther Nitric	3jss
Vinum Ipecac	3 5\$
Syrup Rosæ	3)

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be give every hour, during fever.

এই ঔষধ সেবনে জ্বর মগ্ন হইলে পুনর্কার স্কন্তাৰতার সাও মতের পথ্য দিরা নিয়লিখিত ঔষধ দেবন করাইলে উপকার দলিতে পারে। (T)

কুইনাইন মিকৃশ্চার।

কুইনাইন্ ২৪ প্রেণ এসিড সলফিউরিক ডিল: ৪০ কোটা টিং কাডে মন্ কৰ: ২ ছান ভল ৬ ছাউল

এই ৬টা ঔষধ একত্ত করিয়া ৬টা দাগ দিয়া রাথ এবং প্রতি দাগ এক বা ছই ঘণ্টান্তর বিহ্নর কালীন দেবন করিতে দেওয়া বিধি।

Quinine Mixture

 \mathbb{R}

Disulph Quinine grs xxiv

Acid Sulphuric dil m xl

Tinct. Cardamom Co,

Aqua

Ft mist.

Put 6 marks, one mark may be given every one or two hours during absent fever.

(9)

এই ঔষধ সেবনে হ্লন্ন আসা বন্ধ হইতে পারে।
কুইনাইন্ ২৪ প্রেশ এসিড সলফিউরিক ডিলঃ 3 • ফোটা

এদিত স্থাক্তীরক ভিলঃ ও• ফোটা টীংচার ক্যাপসিক্ষ্ ৪• ফোটা কল ৬ আউল

উপরের ৪টা ঔষধ একত্র করিয়া ৬টা দাগ দিয়া র'ল এবং প্রভ্যেক দাগ হর বিচ্ছেদ কালে এক বা হই স্বন্টাও এবন করিতে দেওয়া বিধি।

Ρ.

Qninine > grs. xxiv
Acid Sulphuric dil [m xl
Tincture Capsicum m xl
Aqua ad 3vj

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark may be given or two hours during absent fever.

িদ পুনর্কার জর হয়, তবে জর কালীন (ড) সংখার সল পরিমানে সেবন করাইবে এবং জর আগমনের ক্রান্তির ১০০২ প্রেণ কুইনাইন্ একবারে সেবন করাইকে হর আসা বন্ধ হইরা যাইতে পারে।

কিন্ত ইহাতেও সদি জৱ না যাত্ৰ ভবে স্থাপ্য চিকিৎ-ব্যবস্থা শুওয়া আৰ্শ্যক। (**v**)

অব আবোগা হইয়া গিয়াছে তথাপি চর্মল অবমা টনিক ঔষধ ব্যবস্থা করা আবশ্যক। যথা---

টনিক মিকশ্চার।

কুইনাইন

১৬ প্রোপ

ফেবি সলফ

৪ গ্রেপ

এসিড সলফিউরিক ডিল: ২০ ফোটা

৮ আউস

উপরের ৪টী দ্ররা একতে করিয়া ৮টী দারা দিয়া বাধ এবং এতি মাগছয় বা সাত ঘণ্টাস্তর সেবন করিতে (मञ्जा विधि।

TONIC MIXTURE.

R.

Quininæ Sulph grs xvi Ferri Sulph grs iv Acid Sulphuric dil, m xx 3viii Aqua

Ft mist.

Put 8 marks, one mark may be given every six or seven hours.

এই ঔষব ১০/১৫ मिन (भवन कताहेरव. स्कार्ड वक থাকিলে উহাব সহিত ম্যাগ্লেসিয়া স্বাফ এক আউনস মিশা-্লা দিবে। এই ঔবৰ সেবনে অব আসা বছ হইয়া রক্তেব ভাগ বৃদ্ধি করিয়া থাকে। ইহা পুরান্তন ও ম্যালেরিয়া জবে ব বহাৰ কারলে বিশেয় ফল পাওয়া যায়

এই ঔষধ সেবন করিলে গুর্বাগ রোগীকে সবল করিয়া থাকে। এই ঔষধ জরের পব বাবস্থা কবা উচিত।

এসিড নাইট্রে। মিউর ডিলঃ 🕒 ড়াম

এসিড ফফরিক ডিল:

১ ড্ৰাম

টিংচার নক্সভমিকা ২৪ ফোটা

40 C4101

ইন: চিবেটা

৬ আউঙ্গ

উপরোক্ত ৪টি ঔষধ একত্র করিয়া ৩টি দাগ দিয়া রাথ, প্রতিবার এক দাগ করিয়া সেবন করাইবে। দিবসে দুই বা তিন বার করিয়া দেওয়া বিধি।

Ŗ.

Acid Nitro-mur. dil 3j

Acid Phosp. dil 3j

Tincture Nux vomica m xxiv

Inf. Chiretta ad 3vi

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark, each time, may be given every morning and evening or three times a day.

পরিশিষ্ট।

(5)

ধনি কাহারও রক্ত থারাপ হইন্না থাকে, ভবে এই ঔষধ সেবন করাইলে তাহার রক্ত পরিষার হয়।

পটাস আয়োডাইড্ ৮ গ্ৰেণ পটাস বাই কাৰ্ক ৪০ গ্ৰেণ ইনঃ চিবেডা ৪ আউনস

উপরের তিনটা ঔষধ একত্ত মিশ্রিত করিয়া ৪টা দ দিয়া রাখ, প্রতোক বার এক দাগ করিয়া দেবন কবি হয়। দিবসে গুইবার প্রাতে ও সন্ধার সময়।

Ę.

Pot. Iodide grs viij
Pot. Bicarb grs xl
Inf. Chiretta ad 3iv
Ft. mist.

Put 4 marks, one mark, each time, may be given every morning and evening.

(२)

যদি কাহারও সৃদ্ধি কাশি হয় তবে এই ঔবধ দেবন করাইলে ভাহার কক: নিঃসরণ হইয়া সৃদ্ধি ও কাশি উপশ্য হয়।

> এমন কার্ক ২ তেপ এমন ক্লোরাইড ১ দ্রাম ভাইনাম ইপিক্যাক ১ দ্রাম কপ্রের জল ৬ আউন্স

উপরের ৪টা ওখন একতা করিয়া **৬টা দাগ দি**য়া রশে। প্র**ডোক দাগ** এক একবার <u>সেবুন কুর্</u>ইবে। দিব

कतिय। रमदन कदा स्थापन स्थापन

Β.

Ammon Carb

Ammon Chloride

Vin. Ipecae

3i

Vin. Ipecae 3j Aqua Camphor ad 3vi

Ft. mist.

Put 6 marks, one mark, each time, may be given two or three times a day.

(0)

যদি কাহারও অগ্নিমান্য ব্যহজম, পেট ফাঁপা অন্ধনের পীড়া হয় ভবে নিচের লিখিত ব্যবস্থা অন্তব্য । জ্বিধ সেবন করাইতে হয়।

দ্যোতা বাই কার্ক ১ ড্রাম
ম্যার্যেদিয়া কার্ক ৪ • রেণ
এদিড কার্কালিক ২ ফোটা
টিংচাব নক্সভমিকা ১৫ ফোটা
পিপার্যেন্টের হুল ৪ আউন্স

উপরের ¢টা ঐবধ একতা করিয়া ৪টা দাগ ি প্রভ্যেক দাগ তুই ঘণ্টাস্তর এক এক বার সেবন করাহবে ৷

Ŗ.

Soda Bicarb

Magnesia Carb

Acid Carbolic

Tincture Nux vomica

M xv

Aqua Menth pip

Ad 3iv

Ft. mist.

Put 4 marks, one mark, each time, may an every two hours.

(8)

ৰদি কাহারও পেট ফাঁপো, জন্ন ও জ্ঞানি রোগ পাকে

মার নেই দঙ্গে কোর্ছ বৃদ্ধ থাকিলে এই ঔষধ ব্যবস্থা
করা যায়।

ম্যাগ্রেসিয়া কার্কা	১ ড্ৰাম
महादव'मन्ना ननक	৪ ড্ৰাম
স্পিট এমন এবোমেটিক্	১ ড্ৰাম
টিংচার হায়োসায়েমাস্	১ ড্রাম্
পিপার্মেণ্টের জল	৪ আউন্স

উপরের ৫টা ঔষধ একত করিয়া ৪ট দাগ দিয়া বাখ। প্রত্যেক দাপ হই ঘণ্টান্তর এক এক বার করিয়া দেবন ক্রাইতে হয়।

B.

Magnesia Carb	Z j
Magnesia Sulph	3iv
Spt. Ammon Aromat	3}
Tincture Hyoscyamus	3)
Aqua menth piper ad	₹1 ₹

Ft. mist.

Put 4 marks, one mark, each time, may be give a every two hours.

চক্ষু উঠিলে বা চক্ষে আখাত লাগিলে আৰু কাল লগতালে যে সকল ঔষধের ব্যবস্থা দেওয়া যায় তাহানই অবিকল এখানে দেওয়া গেল। যথা—

এসিড বোরিক	২ প্ৰোণ	
जनाक है, जाक खिन	১ গ্ৰেপ	
চোয়ান জল	s ছাম	

এই তিনটি ঔষধ একতা করিয়া লও, পরে অর অর করিয়া চক্ষে লাগাও, ইহা বাবহারে চক্ষ্ উঠা বা চক্ষে আঘাত লাগা আরোগা হয়।

В.

Acid Boric	grs. ij	
Sulphate of zinc	gr j	
Aqua distillata	3iv	

Pt. mist.

Apply in the eye, three times a day.

(%)

প্রমেহ রোগে আঞ্চকাল হাঁসপাতালে এই ঔবধ দেব-নের ব্যবস্থা দেওয়া যায়। মধা—

বালসম্ কোপেব৷	> ছাম
মিউসিলে জ	৪ ডুাম
টিংচার কিউবেব	২ ছাম
ट्यिंग हेथेंत्र नाहें हैं क	২ ড্ৰাম
ইন: বকু	ঃ আউনস

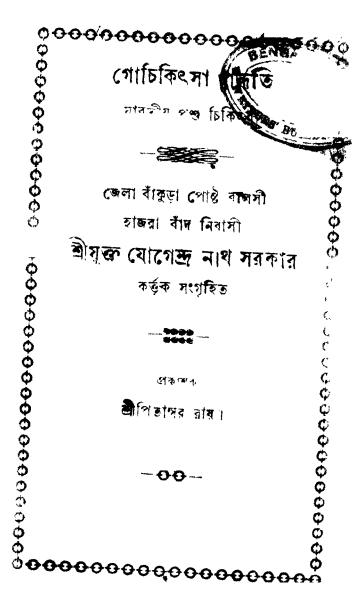
'এই ৫টা ঔষধ একত্র মিজিত করিয়া এটা দাগ দির'
'ধ, এক এক দাগ শত্যেক তিন ঘণ্টা অন্তর দেবন কবিতে হয়।

R.

Balsam Copaiba	3 j
Tinct. Cubeb	jنة
Mucilag e	3i v
Spt. Æther Nitric	3ij
Inf. Bachu	ad živ
Ft. mist.	

Put 6 marks, one mark, each time, may be on every three hours.

---00---



করিবেন। এতদভিন্ন উপসর্গের চিকিৎসা করিকেন। সেক দিবেন।

ছেরা ৰশ্ব করিবাব আবশুক হইলে (ভেদ্ন সিম্বা) বাবহার করিবেন। তাহা এই আপাক্ষিক >তোলা, পেটারি সিদ্দ >তোলা, আফিং ৵ আনা, একত্রে বাঁটিয়া অর্দ্ধেক কাঁছা অর্দ্ধেক পাক, ত্রকত্রে পাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা আবশুক মত। সর্বাক্ষে জিয়াতা পাতার বস ও পুতরা পাতার সর মাথাইবেন। ইহাতে পাযের বস ও দেহেব বেদনা ভাল হইবে কোন সন্দেহ নাই।

क्न निरम्भ। आश्रात नवम पात्र रेगामि।

চবা সন্নিপাত ৰোগ।

কারণ। হঠাৎ বক্ত শীতল হইবা এই রোগ হয়। সক্ষণ সক্ষ শ্বপ্ত থাকিয়া শ্রীরকে জীর্ণ করিয়া প্রকাশ পায়।

লক্ষণ। প্রথমতঃ লোম দাঁড়ায়, বিমর্বভাব ও জড়সভ হইয়। পড়িযা থাকে।

দিতীয়াবস্থায়। খণবণ নিশাস ফেলে, ঘাড় দোলে, মুখে জল পড়ে, ঈষৎ পেঠ কাঁপে, ও কাঁপিতে গাকে।

ছতীয়াবতায়। চোক কালবৰ্ণ পিপাসা অধিক, দেহ সংক্ষো-চিভ, পা ঝি'নতে ধাকে ও ন'ড়ী প্রায় লুপ্ত হয়, গলার ক্ষল, নাক, মুখ, শীত হয় ইত্যালি।

ভাবিফল। আরোগ্য **হ**র। চিকিৎসা। পূর্ব্ব লিখিত মত উত্তেজক ঔষধ সেবন; সর্ব্বাঙ্কে সেক; ও ।
উরির লিখিত শোমাকাগ্নি ব্যবহার করিবেন।

এতদভিন্ন উপসর্গের ঔষধ দিবেন। এখানে একটা উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি। আকন্দ পাতার রস, কুঁচ পাতার রস জাত্যেকে /১০ ছটাক, স্থট, পেপুল, মরিচ প্রত্যেকে ১তোলা সচনা ছালের রস ৵০ পোয়া একত্রে সেবন ইহা একমাত্রা যতবার আবশ্রক হয়।

জল নিষেধ। আহার নরম ঘাস ইত্যাদি। ঝমরা সন্মিপাত রোগ।

কারণ। পূর্বাহরণ।

লক্ষণ। বিমধভাবে চক্ষু মুদিয়াও ঝুমিতে থাকে. কাঁপিজে থাকে, খাড় বাঁকিয়া পড়েন নকৈ মুখে জল পড়ে, মুখ মাথা ভারি হয়, অর বিরাম হওয়া নাড়ী লোপ হইয়া বার ইত্যাদি।

ভাবিফল। পেট কাঁপিয়া, পাকা চাভিলে অসাধ্য জানিবেন। চিকিৎসা।

পূৰ্ব্বে ষে সকল উচ্চেচ্চক ঔষধ লেখা হইষাছে তাহাই ব্যৰ-শাস্ত্ৰ করিবেন।

উপদর্গ। নিবারণার্থে তৎউপোযুক্ত ঔষধ দিবেন।

কল নিষেধ। আহার নরম ঘাস ইত্যাদি।

বোলো সন্মিপাত রোগ।

কাৰণ। শরীরের রক্ত শীতল হওয়ার জন্ত হর। লক্ষণ। কাঁপে, কাণ খাড়া করিয়া থাকে, নাকে মুখে হোখে জন ও কেণা পড়ে, জিহনা বাহির করিয়া ইাকারে, বাইঠোকে। খায় না দেহ শীতল হয় ইত্যাদি।

ভাবিফল। প্রায় প্সন্তভ জানিবেন। চিকিৎসা।

উরির লিখিত মত উত্তেজক ঔষধ ও উপসর্গ নিবারণ শ্বস্থ তথ্যবস্থা মত ঔষধ দিবেন। এই শীডাতে পাকা মদ্য শ্বর্ণাৎ শাহাকে (কাণ্টি) বলে; প্রতাক বারে এক পোরা করিয়া ২৩ বার থাওয়াইবেন। (ইংাতে হাঁকারা বাইঠোকা ভাল হর, এবং নাড়ী সবল করে দেহের উত্তাপ বৃদ্ধি করে।)

একটি উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি তেল বেথো, সুট, পেপুল মরিচ; প্রত্যেকে ২তোলা। সাদাকবরী ফুলের সিক আধতোলা একত্রে বাঁটিয়া সচনে ছালের রস ৮০ পোয়া সহ খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা আবক্তক মত।

জল নিষেধ। পথ্য নরম খাস ইত্যাদি। সময়েৎ সাম করাইবেন।

চিকিৎসক মহাশয়, এই কথাটি স্থরণ করিয়া রাখুন। হঠাৎ কোন পীড়া আক্রমণ করিলে যদি রোগ নির্ণয় করিতে পোল যোগ ঘটে, তদবস্থায় আপনি সন্থিগাত নিবারক উত্তেজক ঔষধ ও উপসর্গ নিবারণের ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন বিশেষ ফল হইদ্বে এবং ক্রেম রোগ নির্ণয় ও হইয়া যাইবে ইতি।

বাগা তিতিরে সন্নিপাত।

(মতান্তরে হরিণা ও বলে।)

কারণ। পূর্ব্যরপ।

লক্ষণ। জ্বর, সাদা ধুকে, হাঁকারে, জিহ্বা বাহির করিয় গাঁগাড়ে, জোড়া পা তুলিয়া লাফায় ও দৌড়িয়া যায়। লেজ নাড়ে মুখে জল পড়ে।

বিতীয়াবস্থায়। পেট ফাঁপে, রক্ত প্রস্রাব হয়, ত্গন্ধ ছাঙে হাঁপায়, ইত্যাদি।

ভাবিফল।

চিকিৎসা। উরির লিখিত উত্তেজক ঔষধ দিবেন। তৎস
মদ্য ব্যবহার করিবেন। পাকা মদ এই পীড়াতে বিশেষ ফল
দেয়। এখানে একটি উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি (অকাল মৃত্যু
হয়) অবলেহ প্রত্যেকে ২তোলা, কেয়াপাতার রস এক পোয়া,
স্কলা ছালের রস একপোয়া, একত্রে একবারে খাওয়াইবেন।
ইহা একমাত্রা। এতদভিগ্ন উপসর্গ নিবারণ জন্ম তৎ ব্যবস্থা মত
ঔষধ দিবেন।

রঞ্জ প্রস্রাব নিধারণ জল (মৃত্রোবর) বাবহার করিবেন।
তাহা এই;—আউচ ফল / ০ ছটাক, মাজুফল >তোলা, সাদা
খামের >তোলা, সাদা বেলেড়ার সিক >তোলা, আপাল সিক
আধ ভোলা একতে বাঁটিয়া খাওয়াইবেন। ইহা একমাজা;
জ্বাবশুক মত।

উদরাময় (ছেরা) নিবারণ জক্ত (গ্রহণী বল্লভ) ব্যবহার করি-় ুবন। তাহা এই ;—বিষ্কটকে, একনাদি, আপাদ, ধূনা,

সূচি পত্র।

নাড়ী পরীক্ষা	২ ুকাপ ৩.২	
সাঃ রোগ গলীকা	২ ুকাপ +৩.২ ২ ছান ৪ • ১ ২ %	
निमनः राष्ट्रत	u- भेले निर्मा	
চরা ও ত্থিদ্যল।	ট বাহা জীব	
वानन (धात	ণ । দাড়গাঁহ া 🛴	
উরি স্ক্রিপাত	्र देशमदाः 🗗	
পাধরে	ः ध कम्म औ	
(धटना	াশ কাৰ্ম্বা ব	
খুট সারা	३५ । ठॉर्नेश 🔄	
চর	^{২৭} থুটসারা ঐ	
ঝ্মর :	रेण हैं है। दें	
বোগো	ত কালা এ	
বাগী	· · ~ ~ 5	
বাইসলি পতে	÷- 'গুতু যাত্রেল প্ ^{টি} ডু	: ,
ঢোল- ঐ-	১ বস্ত	
ঊদ্ধ গতি	২০ পানি ব্যস্ থ	
হাঁপ ও স্বাস ৷ শত্তক	১৪ পিনালে বস্তু	
ष्यानामगढ़।	÷ : ˈক ল ˈ বস্স্	
পশ্চিমে লেমক	- শোধ জন	
वाडेदर वा विव शास्त्रान	रं ∫िम•अर।	
পোর হাড় খণ্ডের।	২৭ পিনাস (সোগছ)
পশ্চিমে ঝমর:	२४ े भग्डक्त	

* = ? ∢	*>	į,
ተፋ '	(%	?
কুনু ব	e२ म्युक्ता	ć >
सुक् त	१० ३ म्ह	٤ ت
স্থুন্ম :	14 Z.	۶ -
मार्जिक शिक	८८ रस्ट्रेगर	٧٠
	18 সার তঞ	(:
	ee (छन्।	₹ ৪
·	৫৮ কোনা	48
উকুন	৫৬ অঞ্জি	₩8
কটা	< ছানি বা র ক্ত	68
শ্ভ	৫৭ আমাশ্য	40
গৰাবাত	८৮ ज्ना	63
আম বাড	৫৮ শিশু চিকিৎসা	66
রুদ বাত	e> গর্ভিনীর চি কি ং	मा ७७
कैंग क्व।	৫১ সর্পাদাত	67

ख्य मः(भीतमे।

হু ল 2 ø, ख:क ^दल b ÷. **क**ुन्ह ৰ ভাগ 8 9 æ **3** 12 æ ক্র किन्दी स ပ [बाग्रहन è হর र ग O ₫ माज মাত্রায় ৫ 6 đ 3 ন'ই শেৰে ত্বে ৫ >8 3 Š छ्द 5 ټ, بړ সিন্দ ব õ 77 (00) b અંગુલ à 8 3 121 नश्रवन अ संकार Ò ा शिष्टम । ३३ et. ج. ্ৰ: প্ৰয়োগ ২০ 8 É 5 €ग्र 4 ٠. *फ़्ट्*यम à 3 20 ৮২ থাইতে। ঐ 8 5 Ó বদিতে দিতে ঐ ঐ আকিং আফিং আগবহিচ ২৬ रगुक जारगुक २१ \$ ১২ । চিকিৎ । । २३ ३ कृतिएत Ò ছারায় ঐ ð व ग क्षे : = (नामकानि (नामाकादि । ०० २ व्याचानी व्यामानी

শোধন - ২ ছেটিয়া ছেটিয়া অকুলি ঐ ১০ সাক সিক সিংকর ৮ সাকের ৮ কংন এই কথার গুর ৫ कम এই कथा इहास ১৮ গোক গোক্ত ব্রুসের ব্ৰংগৰ চেই ক > তথে এইরপ যাদ ক পে কাঁপে : 9 ্ৰ প্ৰকাৰি সেলকায়ি : 5 र अग **EGALA** :৪ কাঁপিলে ক্লোপি ঃ স দা ক্বরী **সা**র।ক**র্ম্বী** 717 जमा তৎসৃহ ন্তাংস ₹: **ক**রিশ করিয়া ਲ :৫ এতদভিন্ন এতদভিন্ন গাঁখাড়ে शैशारक :5 58 44 কুলিতাগ ে উরা

अवध ¢ ¢ ঽ व्यक्त गु रथ[ग. তজ্ঞন >0 ৩২ ঠ অথি অ্গ্রি (P ষু ৩ ষুড় ১৯ 90 € লাহায় লীহায় ૯ ૭ এখ এমন 29 26 Ì >> কোড কোড २० ইহ্য় ইহার **ಿ**ರ থববর । ৫৭ 2 B 34 Ŀ ধরবর মূধ 8 0 >> বর্গের বর্ণের ৫৮ \$3 পরোর পতার 85 ٠ (ق હેઇ ર ૭ জরের জাবর চাপন চাপান ঐ ১৯ শিউপাতার সিউলিপাতার ₽\$ ર ર প্ৰ পাশ ৪৭২ শাওয়াইবেন খাওয়াইবেন £8 २० আকুন আকুণ 8b . कृत्। ७८ O कें जा লান ଟ୍ରୀବା 9 >२ फनाजी जूनाजी व Š २२ रत्रश 611 অস্য়ে আসিয়া હક ২৪ দাখিবেন দেখিবেন 83 8 60 ১১ হনক্টি হলক চি क् न ऋ F & ল্বস ٠ 35 ప গোড় গ্রেড় હે < কুম্বস কুন্তুন আঁটি আঁভি Ď 49 ৪ জোলাপ জোয়ান 2; উ ঐ २२ একত্রে একত্র ৮ কুক্সিয়া কুক্সিয়া ২ডোবা ২তেলা ঐ 42 ₹8 > বাৰছা বাৰছা

8

२ रु

ঐ

আমাণ

ঐ ২০ খাওয়াইলেন খাওয়াইবেন

আমানী

প্রার

প্রার

লেমের লোমের ৭৯

প্রত্রের

আলানে

3

ر ي

В

সুমুরের

অনানে

182. Ed. 898, 35.



গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

প্রথম ভাগ।

-- 602--

প্ৰথম পৰিচেছদ।

চিকিৎসক মহোদ্য আপনি নিয়লিপিত কথা ভাল সাধারণের প্রতি উপদেশ প্রদান করিবেন। জল, বায়

ক্রিত হওয়াই রোগ উৎপতির প্রধান করিব। এইজভ করা
বা অভাভ পশুকে, পচা জল, জলার বা পলী মিশান তুপ, খাইকে

দিতে নিষেধ। গোয়াল বা খোঁয়াড় হইতে লাল, মৃত, শী
স্থানাভরিত করা বিশেব আবশ্যক; এবং উক্ত স্থান যাহাকে
সেঁতসেঁতে না থাকে, তাহার উপায় করা কর্ত্র্য। বর্ষা ও

শীত শ্বাহুতে, প্রাত্রি কালে, জল ও ইন্ম যাহাতে না পায় তাহকে
বন্দবান্ত করা বিশেষ আবশ্যক। সংক্রামক পীড়া
মধ্যে কোন গন্ধর হুইলে তংহাকে পান্ন হুইতে

পৌ চিকিৎদা পদ্ধতি।

করিবে : পীড়িত গরুর উচ্ছিষ্ট অক্ত গরুকে খাইতে দিবেনা।

চিকিৎসক মহোদয় আপনাকে এক কথা বলি যেন শ্বরণ পাকে। ঔষধাতে মসলাও গাছ গাছ দা যাহা আবেগুক, তন্মধ্যে এইরপ অনেক গাছ আছে সকল সময় পাওয়া যায় না আপনি যথা সময়ে সংগ্রহ করিয়া রাখিবেন এবং মসলাদি থরিদ করিয়া রাখিবেন ইত্যাদি।

রোগ পরীক্ষার আবশুক হইলেই, অগ্রে নাড়ী দেখা দবকার তজ্ঞ অগ্রে নাড়ী পরীক্ষার কথা লিখিতেছি। পঙ্কর নাড়ী দেখিতে হইলে, পেছনের পায়ের নীচের শীরার উপর একটী মোটা শীরা আছে, তাহা অঙ্গুলি ছারা টিপিয়া গতি নিরুপণ করিতে হয়। শরীর মধ্যে বায়ু, পিত্ত ও কফ, এই তিনের স্কুল্ল ছারা রোগের ইতর বিশেষ বুঝিতে পারা যায়। বায়ুব গতি বাঁকা; পিতের গতি স্কুল; কফের গতি মৃত্ব; এই তিনের মিলনে সন্নিপাতের গতি হয়। স্বিপাতে কখন্য নাড়ী লুপ্ত হইয়া যায় ইত্যাদি।

রোগ পরীক্ষাব কথ। আত্ত কিছু বলি। গোরুর নাশা ছিদ্রে অঙ্গলি প্রবেশ করিয়া দেখিবেন, যদি গরম বোধ হয়, তবে জ্বর, শীতল বোধ হইলে সন্নিপাত হইয়াছে বৃকিতে হুইবে। এইরূপ কর্ণমূল পরীক্ষাতেও উক্ত রূপ রোগের ইত্র বিশেষ জানিবেন। বুক ছাতি যদি বেঙের গায়ের মত বোধ হয়, তবে সন্নিপাত, গরম বোধ হইলে জ্বর বৃকিবেন; তৎপর লক্ষণ দৃষ্টে, রোগের পৃথ্কীৎ ভাব জ্ঞাত হইবের ইত্যাদি।



সকল রোগের উৎপত্তির কারণ জ্বর; তজ্জ্ম আমি অর্ট্রে জ্বর চিকিৎসার কথা লিখিতেছি।

সিমলা বা কফজর।

কারণ। গুরুপাক জবা সেবন, বা হঠাৎ শরীর মধ্যে শীক বা গরম লাগিয়া রোগ হয়।

লকণ। প্রথম জ্বাকে সিমলা বলা যায়। ইহাতে লোম (হর্ষ) বা খাড়া হইয়া থাকে; মনবিমর্ব, দেহ বিবর্ণ ভাব হয়। অর্দ্ধ কর্ণ শীতল বোধ হয়, কাঁপিতে শীকে, আহারে অনিচ্ছা হাইতোলে, কেহ২ লাদে ও মৃতে; শিশাসা হয়, গা চালে, জাওর করে না। নাক দিয়া জলের মত কক্ষ বাহির হয়, কর্ণেরও জিহ্নার শিরা কাল বর্ণ ও শোটা দেখা যায়। তৎপর গা গরম হইয়া জার ভোগ করে ইত্যাদি।

ভাবিক্ল। ওভ; তবে রোগান্তর হইলে কঠিণ আকার ধারণ করে।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রয়োগ বিধি। চিকিৎন সক্ষ মহাশন্ত আপনি অগ্রে গরুচীর নিকটে যাইয়া বেশ করিয়া নজর করিয়া লক্ষণ গুলি দেখিবেন। এবং গৃহ স্বামীকে ও পরুচীয় অবস্থার কথা জিল্পাসা করিবেন; তাহার কারণ, এক সময়ের মধ্যে আপনি সকল লক্ষণ গুলি দেখিতে পাইবেন মা, কতক দেখিরা ও কতক শুনিয়া রোগ নির্ণয় মতে, তদুপো-মুক্ত ক্রম্ম করিবেন।

আরের প্রথম চিকিৎসাতে জোলাপ দেওয়ার অবেখক বলি না

লাদে বা জোলাপ দেবার কারণ বুঝিতে পারিলে নীচের লিখিত জোলাপের মধ্যে যাহা শীঘ্র সংগ্রহ করিতে পালিবেন তাহাই ভাবহার করিবেন।

>নং জোলাপ। রেড়ীর তৈল ৵৽ পোষা গবম জ্বল আধ সেঁর একবারে খাওয়াইবেন।

২নং জোলাপ। সোনাম্থী পাখা / ০ ছটাক হরিতকী / ০ ছটাক গুড় আধপোষা গ্রম জল আধ্সেব বাঁটিয়া একবারে পাওয়াইবেন।

তনং জোলাপ। তিউডিম্ল '৹ ছটাত বাঁটিবা প**রম জল** সহ দেবন।

া কম্প, খাড়টানা নিবারণজন্ম অগ্নি ৮ । বিভিত্ত মন্ত সেক দিবৈন এবং শীত ভঞ্জন ঔষধ ধাবং ব কবিবেন। (শীত-জন্ধন) সবিষাব তৈল ৺০ পোষা, বুডল দ লখাছটীর রস কিছুলবণ ৺০ ছটাক একত্রে পিঠেল শব লাড়াতে মালিস করিবেন। কণ ও জিহ্বার শিরা, শুচল টিয়া রক্ত বাহির করিবৈন। অথবা জিহ্বা ও কর্ণে (৫০ ভিড শোশক) মালিস করিবেন। অথবা জিহ্বা ও কর্ণে (৫০ ভিড শোশক) মালিস করিবেন। আহা এই দারচিনী, সাদা সাম্পাতিল, মুল, ন্যা পোড়া, লবণ একত্রে বাঁটিয়া বালিস ক'সালন ও কিছুকণ জন্ত মুখ বাঁধিয়া রাণিবেন। জিহ্বাতে রক্তা সঞ্চিত্ত হইয়া মোটা হওয়ার কারণ, নাড়িতে অক্ষম হইলে বিশেষ উপকার হইবৈ। সেবন জন্ত অর্থাৎ মূল পীড়া বা জব নাশক মহৎ ঔবধ নির্মাণিক। ঔবধ ঘারা জর নাশ হইয়া শরীর স্বাভাবিক রূপ ধারণ করেছি ও আহারাদি দ্বব্য থাইতে থাকে। গোক্র পীড়ার শেবে থাইতে

গো চিকিৎসা পদাত

আরম্ভ করিলে জানিবেন রোগ শেব হইয়াছে।

- >। জার নাশক ঔষধ। (জারাছ্শ) জারাছ্শ সেবলৈ আঃ
 নাশ হইয়া দেহ পূর্বার্রণ হয়। তাহা এই যবকারে, নিসাকা
 প্রত্যেক > জোলা, সুট > তোলা, ধূতরা পাতার রস ৺৽ পোর
 ইহা কুই বাত্রা ছয় দণ্ড অন্তর যতবার দরকাব হর ঐ মাজা:
 প্রস্তুত ক্রিয়া লইবেন।
 - ২। জ্বের নাশক ও ঈষং উত্তেজক। ক্রিয়া। উক্তরপ হ কিছু বেশী বোধ হইণে এই ঔষধ দিবেন। (ইহার নাম হ মুরারি) সুট, পিঁপুল, মরিছ প্রত্যেক ২ হোলা; কোয়ান সিমৃষ্ কুল, লগুন (রজন) প্রত্যেক /০ ছটাক লবন ৫০ পোয়া সা সরিষা ৫০ পোয়া একজে বাঁটিয়া ইহা হুই মাত্রা ছয় দণ্ড জ্বন্ত সেৰন। যজবার জাবশুক ঐ সাত্রায় প্রস্তুত করিয়া শইকো

निगला न भक मूर्छित्या ।

নাকদনা পাতা ও লবন একতে খাও্যাইবেন। নাশাছি সরিষার তৈল আন্দান অর্দ্ধ ছটাক ক্ষিয়া ২০ বার প্রয়ে ক্রিবেন। ইহাতে শেলেলার (ক্ষেব) বিশেষ উপকার হ এবং জনপিণ্ডের মধ্যে ক্রিন কক সরল হইলা বিশেষ উপকার হ এই, সন্নিপাত বা কোন জর স্থাইন ক্রিন পীড়াতে খাবছা করিতে ভূলিবেন না। জল খাইতে দিবেন না; তবে বিজ্ঞান্ত দরকার হল আধ্সের জল সহ কিছু লবন দিয়া খাই বৃদ্ধতে পারেন, আহার। নরম খাস ইত্যানি।

গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

চরা সিমলে।

কারণ। পূর্বাৰৎ।

লক্ষণ। ঘশি ভূত জার, সকালে বিকালে বিমর্যভাবে জাড়সড়
ছইয়া দাড়াইয়া থাকে গা ভালে, ছাইতোলে, লোম দাড়ায়,
লালে, মুডে, খায় তবে বেশ রুচী পূর্বক নয়। জাওর করে,
শরীর ক্রমশ শার্ণ হয় বলদ গরু পরিশ্রম করিতে কাতর হয়,
হয়বতী গাভী হয় কম দেয় হত্যাদি। চিকিৎসা পূর্বাহয়প;
তবে ঔষধ সেবন দৈনিক হইবারের বেশী আবশ্যক নাই। ক্র্যার
য়য়) ইহাতে পরিপাক শক্তির র্দ্ধি হয় ও বল বাড়ে। হিরাক্ষ্
।৮০ আনা, লবণ ২ভোলা গুড়সহ খাওয়াইবেন ইহা এক মাত্রা
দিন ২বার। (বোহিনী মদন) ইহারও ক্রিয়া উক্তরপ। স্কুট,
চির্জা, জোয়ান, কালজীয়া, গুলঞ্চ, প্রত্যেক একভোলা লবন

৴০ ছটাক একত্রে বাটিয়া খাওয়াইবেন ইহা এক মাত্রা দিন
একবার। জল ও আহার সহদ্ধে কোন ধরাকাট নাই ইহ্যাদি।

इध नियत्न ।

কুমলে ৰাছুৱের হইয়া থাকে।

কারণ। যথা সময়ে মাতৃত্ব পাইতে না পাইরা বা অভি-িজ ত্ব সেবনে হইয়া থাকে।

লক্ষণ। গা গরম, বিমর্থ ও জড়সড় হইরা থাকে ইচ্ছামত মায়ের হুণ থায় না, কোঁথ পাড়ে, খাড় বাকে, গাঁপাড়ে, অজীর্ণ ছেরে, পিপাসার জোর বেশী হয়; এমন কি জল থাইবার

গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

रेष्टा इ क्लानर मार्य रेजानि ज्ञान रहा।

চিকিৎসা পূর্ব্ববৎ। জর মূরারি পূর্ণ মাত্রার ১ভাগ চারিবারে খাওরাইবেন। ছেরা বন্দ করিবার জন্ম।

আকিং আধ তোলা, কপূরি 🗸 আনা, আম ছালের রস, ও
রক্ত গোড়ুরের রস প্রত্যেক আধ ছটাক খোল সহ থাওয়াইবেন
যেন একণারে ছেরা বন্ধ না হয়।

বাদশ খোর 1

সিমলা পীড়ার ছবিত রক্ত সর্বাদে চালিত হইয়া এই পীড়া হয়, (স্বাভাবিক কথায় জ্বর বলা যায়।)

লকণ। বিমর্বভাব, কম্প, শীত, লোম দাড়ান, গাল্ল বিবর্ণ, হাইভোলা। বিতীয়াবস্থায়—খুদে (কাশে) ধুকিতে থাকে, ঘণ ঘণ নিখাস ফেলে নাক মুথ ঘদিয়া বেড়ায়, গাত্র গরম হইয়া আদে। তৃতীয়াবস্থায়—মুখবদ্ধ জিহ্বা নাড়িতে অক্ষম, খাইছে পারে না, নাকে মুখে কক্ষ বাহির হয় লবং পেটও কাঁপে। লাদ মুক্ত প্রায় বন্ধ থাকে, কেহ২ ছেবে, কেহ২ লানে মুতে ইত্যাদি।

েগারুটী সারিবার উপক্ষ হইলে পা পোঁড়া হইবে, ব্রুর ক্রমশঃ বাট হইবে, ছই একটা বাস ইত্যাদি বাইবে।

ভাবিফল। স্থাচিকিৎসা ছারা আরোগ্য হয়। চিকিৎসা বা উন্ধ প্রস্তুত ও প্রয়োগ বিধি। সিমলা রোগের ব্যবস্থা মত এনামেও ব্যবস্থা করিবেন। যদি জর বেলী বোধ হয় তবে

গো চিকিৎসা পদতি ৷

জর মুরারির সহিত প্রত্যেক বারে সচনা সিকের ছালের রস্
ছটাক সহ থাওয়াইবেন। যতবার আবশুক হয় চিকিৎসক
মহোদয় পীড়ার উপদ্রব অমুসারে তৎনিবারন জ্বন্ত পূর্ব্বাপর
লিখিত মত ঔষধাদি ব্যবহার করিবেন। বারশার সে সকল
কথা লিখিবার আবশাক নাই। ক্রিকিৎসা সম্বন্ধে কিছু বিবেচনার আক্ষেক। জল খাইতে দেওয়া নিষেধ, আহার নর্ম
শাস ইঙ্যাদি।

সরিপাত পীড়া।

এক্ষণ-সন্নিপাত রোগের কথা বলি। জ্বর পীড়ার কঠিন আবস্থাকে সন্নিপাত বলে। এই সময় শে।ণিতের বিক্লতি হর। কফ, পিত বায়ু এই তিনের বিক্লত হয় এবং কফ নাড়ী ত্বিতাও ধরতর হইয়া শরীরকে অবসন্ন করে। শোণিত চলাচলের ব্যাঘাত হইয়া বিবিধ উপদ্রব ঘটায়। সাধারণতঃ সন্নিপাতের লক্ষণ। নাকের ভিতর ও কর্ণ্য ছাতি, (অর্থাৎ সন্মুধের ছই পারের মধ্যবর্তীস্থান) শীতল ঘেন বেভের গায়ের মত কালা বোধ ইইবে এইরূপ অকুমান হইলেই সন্নিপাত বুঝিবেন।

উরি সমিপাত রোগ।

লক্ষণ। শরীর মধ্যে এক প্রকার বিষ উৎপন্ন হইয়া উক্লদেশ আক্রমণ করে, অর্থাৎ উরু ফুলিয়া উঠে চলিতে অক্ষম হয়। লেজ মোটা হয় বেশ নাড়িতে পারে না। জর ভোগ করে, বিমর্থ ভাবে ঝুমিতে থাকে, হাইতোলে। বিতীয়াবস্থা। কাশে, ঘণ ঘণ জোরে নিখাস কেলে, বিবর্ণ হইয়া আইসে, শরীর অবশ হইয়া পড়ে, লাল পড়িতে থাকে, পিঠের শির দাঁছা ও স্থানে২ ফুলা অফুতর হয, ফুলা গুলি টিপিলে চিড২ করে, পেটও ফাঁপে। ভৃতীবাবস্থা। দেহ শীতস, ও অবশ, নাডীলুপ্ত হইয়া মৃত্যু মুখে পতিত হয়। ভাবিকল, ভিরির বিষ সর্বাক্তে চালিত হইবার পূর্বে, স্কৃচিকিৎসক্তের হাতে পড়িলে ভাল হয়। কিন্তু ক্লি সর্বাক্তে চালিত হইলে প্রাণ্থ পাওয়া ছবাশা। আদাত গোকর পক্তে এই পীড়া মারম্মক বিলয় গণ্য হয়।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রযোগ বিধি। জোলার্গ দেবার নাবশুক হইলে দিবেন। দাগ দেওঘা উরিব একটি প্রধান স্কিৎসা। কূলার চারিদিকে বেড়া দাগ দিয়া; তৎপর দাগনির গারায ফুলাটি বেশ কবিয়া পোড়াইঘা দিখেন। যদি রিশ সর্কালে চালিত হয় অর্থাৎ সর্কাল ফুলা মালুম হয় তবে সর্কালে ক্রো দাগ দিবেন। দাগিতে কোন মতে আলসা করিবেন না দাগি অভাবে (শোশকালি) ব্যবহার করিবেন, ইহাও উশুম কামস্থা ইহাতে বিষ ও ফুলা ধ্বংস হইয়া যায়।

ভাহা এই দারচিনী, সুট, আকল সিক, বরাসিক, রাংচিভা, গুড় কামলের সিক, চাল মুগরা ও লকাস্কুটার রস. দাদা সরিবা, সন্ধিনা ছালের রস, এই সকল ত্রব্য একত্রে বাঁটিয়া ঈবং পরস্ক। কবিরা মাধাইবেন এবং রোদ্রে বাগিয়া রাখিবেন। শেক সৃদ্ধি-পাভের মহৎ ঔবধ, তজ্জ্ঞ বলি সেক দিবেন; সেক স্বত্ত বালী পুদ্ধি দেওয়াই ভাল। যদি শীল্ল ঘটিয়ানা উঠে তবে আওবেম শাতরা করিয়া ৪।৫ জনে মুড়ি সেক দিবেন। (আকন্দ পাতা ছেঁচিয়া কানির পুঁটলী করিয়া অগ্নিতে তাতাইয়া বেশ করিয়া শেক দিবেন। কোনমতে খাটো না হয়।

সেবন জন্ম উত্তেজক ঔষধ ইহাতে সন্নিপাত নই হইয়া দেহ
পূনঃ প্রাপ্ত হয়। (দাম ভাষর রস) সূট, পিপূল, মক্কি,
ছোট এলাচ প্রভাক >তোলা, সজিনা সিকের ছালের রস এক
পোলা কেঁটকারি / • ছটাক জন কিছু একত্রে বাঁটিয়া একবারে
বাঙলাইবেন ইহা একবারা ২খন্টা অন্তর ২।৪ বার সেবনে
বিশেষ কল হইবে। যদি না হয় তবে উক্ত মাত্রায় যতবার
সাবস্তুক দিতে পারেল।

২। অস্ত যত উদ্ধেশক (কালান্তক রস) ক্রিরা উত্তরপ।
আইলৈ অবলেহ প্রত্যেকে স্তোলা করবি কুলের সাক আবতোলা
কেঁটকারি / ছটাক সন্ধিনা ছালের রস আবণোয়া একত্রে বাঁটিয়া
ভিন কটা অন্তর বাওয়াইবেন। ইহা এক্যাত্রা; যতবার আবক্রুক হর দিতে পারেন। পীড়ার উপস্য বোধে যাত্রার ও স্যয়ের
ইতর বিশেষ করিবেন। যাত্রার পরিয়ান বিতীয় ভাগে
পাইবেন।

ভ। অভ্যত উত্তেজক। (নাম বাড়বানল রস) ইহা প্রবন্ধ উত্তেজক চুই একবার সেবনে বিশেব ফল জানা যায়। এই উব্ধ থারা মৃতব্ধ কেহে প্রাণ সতেজ হয়। সাদা করবি ফুলের সিক, সাদা অকন্দ সিকের চাল, কদক ধূতরাসিকের ছাল, সাদা নিম্ন নিকের ছাল, কাল চিতা, কুঁচফলের গাছের সিক, (গঞ্জমন্ন) কেঁটকারি লাউসিক, উক্ত ত্রব্য সমভাগ। উক্ত দ্রব্যের সমান স্থট পৌপুল, মরিচ প্রত্যেকে। সকল দ্রব্য একটি আরুত হাড়ীর ভিতব রাধিয়া অগ্নির উত্তাপে পোড়াইবেন। সাবধান যেন পাঁশ হইয়া না যায়। অগ্নির উত্তাপে বর্ণের বিভিন্ন হইলেই নামাইরা পেষণ কবিবেন। উক্ত দ্রব্য যত তাহার সিকি, ছোট এলাচ দিবেন। এই যে ঔষধ প্রস্তুত হইল, ইহার মাত্রা কৃই আনা হইতে আট আনা ওজন পর্যান্ত একবারে দেওরা চলে, রোগ বিশেষে বিবেচনার উপর নির্ভর। এক মাত্রা ঔষধ আধপোয়া গজিনা সাকের ছালের রস সহ সেবন ২০০ ঘন্টা অন্তর, পীড়িত গরু ধাইতে ধরিলে, মাত্রা ও সময়ের ইতর বিশেষ করিবেন। গোরুর উৎকৃষ্ট পীড়া মাত্রেই অর্থে লিহ্না মোটা ধসধদে নাড়িতে ও থাদ্য দ্র্য ধরিতে অক্ষম হইয়া পড়ে। তজ্জ্ঞা চিকিৎসার বিশেষ আবশ্রুক। আর আনেকের দেখা যায় জিহ্না হইতে গলনলি পর্যান্ত দা হয়। তজ্জ্ঞা সিমলার লিখিত শোণিত শোষক ব্যবস্থা কদিবেন। শা হওয়ার শশ্রু (অম্তাদি মৃত) ধ্যবহাব করিবেন, তাহা এই।

খত ৵ পায়া, অদবেল >তোলা, অনন্ত মূল >তোলা, চাল
খুগরার রদ আধ ছটাক, কাল জিরা >েগোলা অগ্নিতে পাক
করিয়া জিহ্বাতে লাগাইবেন। পাক প্রণালি; গবা ছত
অগ্নিতে চাপাইয়া ফেণা মরিয়া গেলে উক্ত দ্রব্য দুকল প্রদান
করিবেন; দ্রব্য গুলি ঈবৎ কাল বর্ণ হইলেই অগ্নি হইতে
নামাইয়া রাখিবেন। এই খুত জিহ্বাতে লাগাইবেন, এই ছত
জিহ্বার দকল অবস্থাতেই দেওয়া চলে, ইহাতে জিহ্বা নোটা "লাই
হইয়া নাড়িবার শক্তি হয়।

মুখে লাল পড়া নিবারণ জন্ত। অবলেহ চুর্ণ স্বত সহ লাগা-ইবেন। বকুল ছাল সিদ্ধ করিয়া সেই জল মুখে দিলে ভাল হয়। কাঁজিও লবন একত্রে মুখে দিলে ভাল হয়।

পেট ফাঁপা নিবারণ জন্য ব্যবস্থা।

- ১। (বায়ুবর্ত্তন) ইহা সেবনে পেটের ফাঁপ শীল নিবারণ হয়। মুবা ৴৽ছটাক, দৈশ্বব লবন >তোলা, স্ফট >তোলা, মৌরী >ভোলা, ছোট এলাচ।• আনা একত্রে বাঁটিয়া গরম জল আধ দের সহ সেবন। ইহা একমাত্রা; যতবার আবশুক হয় দিতে পারেন।
- হ। অভ্যমত পেট ফাঁপা নিবারক। তারপীন তৈক
 ছটাক, পর্য জল আধ্দেব, ইহা এক্যাত্রা।
- ৩। অঞ্মত সোডা ৵৽ পোয়া, স্থট চুৰ্ণ >তোৰা, গ্রম জল আধ্দের ইহা একমালা।
- ৪। বাতে বন্ধ জন্ম পেট ফাঁপা হইলে রেড়ীর তৈলের জোলাপ দিবেন।
- ৫। প্রস্রাব বন্ধ জন্ত পেটের ফাঁপ হইলে। আমোদ আরি
 বাবহার করিবেন। তাহা এই, যবকার ২তোলা, কলাএঁটেরঃ
 রস সাধসের, মসিনার থাড়। পোয়া একবারে থাওয়াইরেন।
 স্য পীড়াতে যে কারণে প্রস্রাব বন্ধ হউক লা কেন, এই প্রবন্ধ
 শূসবনে বিশেষ ফল হইবেক, এ কথাটী যেন মনে থাকে, এতরভিত্র যথন যেরপ লক্ষণ বা উপত্রব দেখিবেন, তাহার প্রভিকার
 ক্রেন্ত পূর্কাপর লিখিত প্রধাদি ও বাবস্থা মত এথানেও ব্যবস্থা
 ক্রিবেন।

ষিতীয়াবস্থায়। ঘণ্দণ নিশ্বাস ফেলে, ঘাড দোলে, মুখে জল পীড়া ভাল না হওয়াপর্যান্ত জল খাইতে দিবে না। আহার নবম ঘাস, গোক আহাব ধবিলে, বেশী ওবধ খাওয়াইবেন না। ঔষধ চড়া হইয়া ষাইবে। আহাব ধবিলে জল কিছু দিতে পারেন। চিকিৎসক মহোদ্য, গীড়াকে কবন দেখিবেন না। তিল, পলকের মধ্যে তাল হয়, এ কথাটী মেন শাণ ঘাকে। পীড়া আবোগ্যাের পর গালুবাইয়া দিবেন। ছারনাল। সাবিধার জন্ম সিমলার লিখিত মোহিণী মদন বা কামেরাং স ব্যবহার কবিবেন। এখানে আল বক কথা বিনান যাই; শকল পীড়া আরোগ্যের পর উক্ত বল বাবক ওঘধ বাবহার বিবি কা ইতি।

श शत्व भाग्नशा न (वार्ग।

কাৰণ। এই পাচততে শিশাৰ ৰক্ষ হ'ং শীতল হইমা বক চলাচলেৰ বাংঘাত ঘটে এবং স্কাৰ হামাৰ হইমা, শাডী লোপ ও মৃত্যু মুখে পভিত হয়।

লক্ষণ। জব থাকে না, দেহ হামাঞ্চ হয়, কাঁপিছে পাকে, ঘণ ঘণ মুহে, ঈষং নবম নাদে, বিমনভাব, মুখ মাথা ভাবি হল, লোম দিংড়ায শ্রীব বিবর্ণ হয়, ঘাম ছয়, মধে নাকে হৃছ, পাড়ে, আহাবের অনিছা, চবল ব্দিয়া যায়, (গোরু সকল কঠিন পীড়াতে চবল ব্দিয়া যায় এ কথা যেন মান পাকে) ভিছ্বা নোটা ও নাভিতে অক্ষম হয়।

ছিতীয়াবস্থায় : স্কা শ্রীর ফুলিয়া উঠে বিশেষ করিয়া গলাব ক্ষল্ভ কর্ণমূলে ফুলা মালুম হয়, জিহ্বাতে ঘা দেখা যায়. ছটফট করিতে থাকে যেন পড়িয়া যাইবার মত হয়। ভৎপর নাড়ী লোপ ও মৃত্যুমুখে পতিত হয় ইত্যাদি।

ভাবিফল। কটু সাধ্য, কিন্তু গলাবত্ব হইলে অসাধ্য জানিবেন।

ি কিৎসার ঔষৰ ও প্রযোগ বিধি।

ি চিকিৎসক মহোদয় চিকিৎসা সম্বন্ধে যে সকল উপদরের চিকিৎসার কথা পূর্ব্বে ব্যবস্থা করা হইতেছে, তৎউপদ্রবের চিকিৎসার
কথা বারবার লিখিব না। আপনি বিবেচনা মত পূর্ব্বাপর ব্যবস্থা
জ্ঞাতমতে সকল ঔষধাদি ব্যবহাব কবিবেন। কেবল নৃতন উপদ্রবের চিকিৎসার কথাই লিখিব।

(চিকিৎসা উরিব জন্তরপ) উবিব লিখিত উত্তেজক ঔষধ ও উপদ্রব দৃষ্টে ব্যবস্থা করিবেন এখানে একটি উত্তেজক ঔষধের কথা লিখি ঃ---

সাদাকদনী ফুলের সিক, কনক ধূতাব সিক, সাদা আকন্দর
সিক প্রণতাকে আধতোলা, সুট, পেপুল, মরিচ, প্রত্যেকে
১তোলা, একত্রে বাঁটিয়া, সজনা সিকের ছালের রস (সল্লা)
একপোয়া, সহ একবারে খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা, আবশ্রুক মত ২৩ বাব দিতে পারেন। উক্ত ঔষধ প্রবল উত্তেজক;
শরীর বিশেদকপ শীতল হইলে প্রয়োগ করা কর্ত্তরা। চবল
বসা নিবারণ জও শংশ হত মালিশ ও সেক দিবেন। জিহ্নার
ব্যবস্থা পূর্ক্ষত কশিবেন।

মুখে নাকে ফল পড়া নিবারণ ৮৯ কাঁজিও লবন একজে

মুখ ধোরাইবেন উপসর্গ নিবারণ জন্ম পৃর্বাপর লিখিত মত এখানেও ব্যবস্থা করিবেন। হর্ম নিবারণ জন্ম; কর্মী ফুলের ভঙ্ক পাতা, সরিসা, পোড়া মাটা একত্রে পেবণ করিয়া সৃর্বাজে মাখাইবেন।

থেনো সন্নিপাত রোগ।

কারণ। রজের ক্রিয়া স্মতাভাবে না চলাচল হওযাই, এই পীড়ার মূল কাবণ। নাজে গা গর্ম, সর্কালে বা স্থানেই রসের মত বা তদপেক্ষায় রহৎ ফুলিরা উঠে, ফুলা গুলি টিপিলে ভিতরে যেন ধান আছে, এইরপ তার্মভূত হয়। বিমর্বভাব পিশাসার জাের বেলী হয়। বিত্রীয়াবস্থায়। মূখ মাথা ভারি, খাদ্যে অনিজ্ঞা, পিঠের শির বাড়া তিভ্তিভ কবিয়া লাকার, কর্ণ গুছার হাত দিলে অগ্রি শিখার ক্রায় উক্তপ্ত শিখা মানুম হয়। ক্রমশঃ গলার কবল ফুলিয়া উঠে ইত্যাদি।

ভাৰিফল। চেই সাধা এথিম হইতে সুচিকিৎসা হইকে ভাল হয় ইত্যাদি।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রয়োগ।

উরি সরিপাতের ব্যবস্থা মত উত্তেজক ঔষধ, এখানে ব্যবস্থ। করিবেন। ভিয়াতা পাতার রস ও এবণ পিঠের শিরাতে মালিশ করিবেন।

এডদভিন্ন, উপদৰ্গ দৃষ্টে তৎ নিবারণের ঔষধ ব্যবহার করি-বেন। দাগ ও সেক সন্মিপাত নিবারণের মহৎ ঔষধ বিদিরা পণ্য, ক্ষবস্থা করিতে চুগ না হয়। এখানেও কিছু উত্তেকক ঔষধ লিখি।

স্থাট, পিপুল, মরিচ, প্রত্যেকে > তোলা ধৃতরা বীক । প কানা, কররী সিক। তানা, বড় কেণ্ডাই > চী, একত্রে বাঁটিয়া > বারে খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা; যতবার আবশুক হয়। কল খাইতে দিতে নিষেধ। আহার নরম ঘাস ইত্যাদি।

খুটদার। দল্লিপাত রোগ।

(মতান্তরে অ।রা ধরথরে বলে)

কারণ। রক্তেব হীণতা বশতঃ হইয়া থাকে।

লক্ষণ। প্রথমাবস্থায়। জ্বর ও গা গরম থাকে, শিপাস। হয়, গা চালে, স্থকে, সময়ে২ কাঁপিয়া উঠে, কাশে, বিমর্যভাব, দেহ বিবর্ণ, প্রস্রাব হয়, আহারে ইচ্ছা থাকে না।

ঘিতীয়াবস্থায়; নাকে মুখে জল বা ফেণা পড়ে, ধড়কড় করে ঘাড় টানে, থরবর করিয়া বেড়ায (যেন পড়িয়া যাইবে এইরূপ অফুশান হয়) সর্বাচ্চে বেদনা ও সিপিল হয়, গায়ে হাত দিকে কাতর হয়, ২০ বার ছেরে।

তৃতীয়াবস্থায়; জর বিরাম হইয়া কাহারো বা স্বস্থাবস্তা দেখা যায়; কাহারো বা নাড়ী লোপ হইয়া মৃত্যু মুধে পতিত হয় ইত্যাদি।

ভাবিফল। কট্ট সাধ্য প্রথম হইতে চিকিৎসা হইলে ভাল হয়।

চিকিৎসা।

উরির বা অন্ত সন্নিপাতের বাবস্থামত উত্তেজক ঔবধ বাবহার

প্রত্যেকে সতোলা আফিং 🖋 আনা বেল পাতার রস 🖋 পেরি। একত্রে খাওরাইবেন। ইহা এক্যান্তা; আবশুক বত।

প্রজাব সরল ও র্দ্ধি করিবার জন্ত (মূত্র জ্বরণ) ঝণছার করিবেন।

তাহা এই; কেঁওক্লের রস 🗸 পোরা; কলা এঁটের রস । পোরা, যবক্ষার ১ডোলা, একত্রে একবারে পাওয়াইবেন। ইন্লা একমান্ত্রা আইফক মত।

জল নিবেধ। আহার নরম শাস ইভ্যাদ।

षि তীয় পরিচ্ছেদ।

....

বাই সন্মিপাত।

বা মতান্তরে দঙ্গভা শ্লীহা বলে।

কারণ। বায়ু কুপিত জক্ত এই পীড়া উৎপন্ন হয়। পাক স্থনীৰ মধ্যে অনু বায়ু অধিক পরিমাণে সঞ্চিত বা মূত্রাৰবোধ জক্ত ও হইয়া থাকে।

শক্ষণ। পেট কাঁপে, বাছে ও প্রস্রাব বন্ধ হর; উর্ন্ধাস ফেলে, ছটফট করিতে থাকে; কদাচ অরং মল মৃত নির্গত হর।

ভাবিকল। আরোগ্য হয়।

চিকিৎসা।

পেট ফাঁপার চিকিৎসাব কথা উরিতে লেখা হইয়াছে।
এখানেও ২০১ কথা লিখি, প্রথমতঃ জোলাপ দিবেন। তৎপর
(বাইনিসেন্দা) খাওয়াইবেন। তাহা এই; মুখা ৴৽ ছটাক,
মোরী, জোয়ান, সুট, জামিরছক, সন্ধক লবণ প্রত্যেকে ২ভোলা
পরম জল ১ সের সহ খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা, বভণার
ভাবিশাক হয়।

অক্তমত পেটের ফাঁপ নিবারক। সোডা 🗸 পোরা, ভারপিন

গো চিকিৎসা পছতি।

তৈল প পোরা, গরম জল ১ সের একবারে ক্রিক্ট্রেন।
ইহা একমাত্রা এক প্রহরের মধ্যে বিশেব ফল জানিবেন, প্রতি
প্রশ্রাব সরল হইয়া পেট কাঁপা নিবারণ হইবে।

শক্তমত। (কনক রস) ইহাতে বাফ্ প্রস্রাব সর্গ হইরা পেটের ফাপ নই হইবে। যবক্ষার লবন, বিট লবণ; সি**ভূক লবণ,** হিং. প্রত্যেকে ১তোলা, হবিতকী ৴৹ ছটাক, পেযা**ল ৵৹ পোরা** ঋড়।• পোয়া একত্তে গর্ম জল সহ খাও্যাইবেন ইহা একমাতা।

প্রাবে বন্ধের বালণ হইলে নিয়স্থ বাদসা করিবেন। পড়া মূলে, খুদেমুসুই, আমকল শাক, লবন একত্তে থাওয়াইবেন।

জান্মত। শোণে বীল, যবক্ষার একত্রে থাওয়াইবেন। জান্মত। শোন বীল, যবক্ষার একত্রে থাওয়াইবেন। এতদভিন্ন প্রস্রাব কারক ও্যধ; অন্যান্ত স্থানে বাবস্থা করা হই-মাছে, তাহাও করিতে পালেন, শীতল স্থানে রাখিবেন।

আহার মাড়, নরম বাস।

শাড় প্রস্তুত বিধি। চাউল একপোরা, জল ২েসের, একত্রে সিদ্ধ করিয়া, ২সের থাকিতে নামাইযা ঈষং গংন থাকিতে থাকিতে গাওযাইবেন।

ষাবং না সারে শীতল জল নিষেধ। ইত্যাদি।

ঢোল সন্নিপাত বোগ।

(মতান্তরে কাছ্যে : বলে)

কারণ। লাদা মৃত্য প্রায় বন্ধ থাকে: কাহারোং চুই একটা গুট্রে মল নির্গত হয়। ক্ষণেক্ষণে পেট কাপে, পেট কঠিন হয়, কাছাড় খায়, জিহবা বাহির করে ইত্যাদি। ভাবিফল। ভাল হয়।

চিকিৎসা।

বাই সল্লিপাতের ব্যবস্থামত ঔষধ ও ব্যবস্থা এখানেও করিবেন।

এতদভিন্ন একটি নৃত্য ঔষ্পের কথা লিখি। (সামু্বিনাদ)
মৌবী, জোয়ান, জিবে, কালজিরা, সন্ধক লবন প্রতাকে ২তোলা
হবিতকী ৵৽ একতে বাটিয়া গ্রম জল সহ সেবন। ইহা এক
মাত্রা; আবহাক মত।

অভ্যত। (বায়ুহর) খুদেনুসুই, হিংচি, ভূইকামড়ী, শতম্লী, নাগরমুধা, প্রত্যেকে 🗸 চটাক। যবফার ১ ভোল। একজে গরম জল সহ। ইহা একমারা। আহারাদি পূর্ক্ষত।

উর্ন্নাতি কই সন্নিপাত পোগ।

কারণ। কুপিত বাযু চ'বা ক্লেখা আবদ্ধ হইয়া হয়।

লক্ষণ। মুখ দিয়া আঘাসি বাহির হয়, লাভীকুলে, জিহ্বা মোটা হয়; বুকে বেদনা, পেট কাঁপা দেখা যায়। খা দ ফেলিভে পারে না, হাঁপায়, ইত্যাদি।

ভাবিফল। ক^ সংধা।

চিকিৎসা ৷

পূর্বারপ ব্যবস্থ। মত করিবেন।

হাপ ও শ্বাস নিবারণ জন্ম।

(মস্তেশ্বর ব্যবহার করিবেন।)

ধুতর। পাতার রস / • ছটাক, রাধাল শঁশার মূল, স্থট, গোল

মরিচ, কাঁকড়া সিন্ধি, প্রত্যোকে সভোল। শুড় একপোয়া একত্রে বাটিয়া ইহা ছইবারে ৪৭টা অন্তর খাওয়াইবেন। ইহা ছই মানো; মাধ্যাক মত প্রস্তুত কবিয়া লইবেন।

আহারাদি পূর্ববং।

वाला मगढा (तांग।

कात्र। वायुक्तग्र इटेगा थारक।

লক্ষণ। পেট কাঁপে, একট্থ লাদে মুতে।

छाविकनः सुनाशः।

हिकि९मा। भुक्वव९।

এথানেও এককথা লিখি। (হিল্লোলি) ব্যবহার করিলে বিশেষ স্থবিধা হয়।

কালজিরা, মোবী, মুধা, প্রত্যেকে >তোলা লবন / ছটাক কেঁওগেঁড় ৵ পোয়া একত্রে গরম জল সহ খাওয়াইবেন। ইহা একমাত্রা। আহারাদি পূর্ববং, স্নান করাইবেন।

পশ্চিম দিমলা রোগ।

কারণ। ত্রিদোৰ নাড়ীতে, বায়ু কুপিত হইয়া এই পীড়া উৎপন্ন হয়।

লক্ষণ। হঠাৎ পেটের বামদিক ফুলিরা উঠে; ফুলা শীপ্ত পর্বা উদর ব্যাপ্ত হইরা পড়ে। উদ্ধানা কেলিতে থাকে। তৎ-পর বিব খাওনার লক্ষণের মত লক্ষণ দৃষ্ট হয়, ২।> বার ছেন্তে ইত্যাদি!

ভাবিকল। দ্রারোগ্য। চিকিৎসা। ৩ পেটের ফাঁপ নিবারণ জন্ম বিহিত মত চিকিৎসা কবিবৈন। উরির লিখিত উত্তেজক ঔষধ খাওয়াইবেন জল খাইতে দিতে নিষেধ, আহার পূর্ববিৎ। স্নান নিষেধ।

> বাউরে বোগ। বিষ খাওয়ান বলে।

কারণ। কোন কথাব নিশ্চিত নাই; তবে জন ববে শুনিতে পাওয়া যায় মৃচিতে বিষ খাওয়াইলে নিমু লিখিত লক্ষণ সমুহ প্রকাশ পাষ, সতা মিথা। প্রমাণেব উপর নির্ভর। জাততব পাথিব, উদ্ভিক্ষ এই ত্রিবিধ বিষ; উদ্বস্থ হইলে জীবন নাশ হয়।

লক্ষণ। বিব উদরস্থ হইলে ৪।৫ ঘণ্টার পর; দাহ, কম্প, জড়তা, থেঁচুনী, মুখে ফেণা ও লাল নির্গত হয়; পেট কাঁপে ও বাাথা করে, এই যাতনাতে শিং ছারা পেটে গুতা মারে; ধরকড় করে জিহনা বাহির করিয়া গাঁপাড়ে, পাঝেনে, পাতলা ছেরে, সাগান্ত আমরক্ত দেখা যায়। খাস ও মূর্চ্ছা ফুলা ইত্যাদি হয়।

ভাবিকল। বিষ, জীর্ণ হইয়া রক্তের সহ মিল্লিত হইলে ছুরারোপা।

চিকিৎসা।

কলমি শাকের রস > সের মাত্রার ক্ষণেক্ষণে খাওয়াইবেন, বিশেষ ফল হইবেক।

অক্সমত। কাঁটানোটের গাছের রস একপোরা, কাঁচা হরিছা। সহ ঘণ্টায়২ থাওয়াইবেন।

অন্তমত। সহাগার বৈ ২তোলা, মধু ও ছাগ ছম্ব সহ থাওয়া। ইবেন কাঁজি, তেঁতুল, আমানি, লেবুর রস খাওয়াইবেন। এতভিন্ন উপসর্গ নিবারণ জন্ম তৎ ব্যবস্থামত ঔবধ দিবেন। ইত্যাদি।

সাপের ধোলোস খাইলে ভাচার প্রতিকার।

লক্ষণ। পাতলা ছর্গদ্ধ ছেরে, খায়, জাওর করে: অক্ট উপসর্গ দৃষ্ট হয় না। কেবল দেহ শুক্ত হইয়া যায়।

ভাবিকল। সুসাধা।

চিকিৎসা।

নিয়লিখিত ঔষধ সেবনে বিশেষ উপকার হয়। (পঞ্চবস)
ধনন্তরী পাতা, সুট, কালজিরা, ধনে, ঘোষান প্রত্যেকে ১তেলা
একত্রে বাঁটিয়া, কার্পাদ পাতাব রস ৵০ পোষা, সহ খাওয়াইবেন
ইহা একমাত্রা; দিনে তৃইবার, জোলাপ দেওয়ার বিশেষ আবশ্যক
তজ্জন্ত তেঁতুল একপোয়া, জলে বা ঘোলে গুলিয়া একবারে
খাওয়াইবেন। ২০০ দিন সেবনে বিশেষ ফল হইবে। তংপর,
পূর্কে সিমলা রোগে, ষে বল কারক ঔষধ লেখা হইয়াছে,
এখানেও ব্যবহার করিবেন।

আহার। ওছ কুঁড়া, তুর্কাঘাস ইত্যাদি। সান। সময়ে২ করাইবেন।

গোরু হাড থাইলে তাহার প্রতিকার।

লক্ষণ। দেহ ক্রমনঃ ওছ হইরা আইসে, সময়ে২ পেট কাঁপে কাশে, কল বেশী খার, আহাব ধুব কম করে ইত্যাদি।

চিকিৎসা।

(विशक तर) ইহা সেবনে উপত্রব নট হইয়া পরীর পুট হয়।

বিট লবন, রাধাল শসা, পিপে আঠা প্রতেটক স্কোলা, কলা এটের ও নিম্পাতার রস সহ খাওয়াইবেন; দিন একবার। তৎপরে বল কারক ঔষধ দিবেন।

আহার পূর্ববং। স্নান করাইবেন।

তৃতীয় পরিচ্ছেদ।

পশ্চিমে ঝমরা।

মন্ধুবোর বিস্নচিক। পীড়াব সদৃশ্য এই পীড়া। কাবণ। নিশ্চিত কিছ নাই।

লক্ষণ। শরীব আলস্য ভাব, মুথ মাথা ভারি, থাস প্রশ্বাস বেশী হয়, ছুগন্ধ ছেরে, ছেরানির সহ আম বা রক্ত দেখা যায়। দেহ বিবর্ণ হইয়া আইসে, সময়ে২ ঘাড় টানে। পেটও কিছু কাঁপে ক্রমশ সন্নিপাতের লক্ষণ সকল আসিয়া আক্রমণ করে মুখেলালও জল পড়ে, আহারে অনিজ্ঞা দেহ শীতল বিশেষ বুক ছাতি ও কর্ণমূল যেন বেডের গায়ের মত বোধ হয়। প্রশ্রাই প্রায় হয় না যদি হয় খুব কম, দেহ অসাড়, এমন কি লেজ নাড়িতে পায়ে না। ইত্যাদি রূপ লক্ষ্য প্রকাশ পায়।

ভাবিফল। প্রায় অওভ। তবে প্রথম হইতে যদি চিকিৎস। বয় তবে সুফল হইতে পারে।

চিকিংসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রয়োগ বিধি।

১। (বৃহদ কালানল রস) এই ঔষধ সেবনে, ছেরা বন্ধ ছইয়া এবং অক্সাক্ত উপদ্রব নাষ্ট ইইয়া, দেহেব শান্তি লাভ হয়; ছাস ইত্যাদি খাইতে ধরে। উক্ত পীড়ার এমন আশ্চর্যা ঔষধ দেখা যায় নাই। সালপানি গাছ, কুলিঙাল মূল, কুকাসমের মূল, কপুর, মুচরস হরিদ্রা প্রত্যেকে ১তোলা; আফিং ৵৽ বিরি চুর্ণ এক ছটাক, সৈশ্বর লবণ ২তোলা, আপাঙ্গ সিক ॥০ আট আনা, লাউসিক চারি আনা একত্রে বাঁটিয়া একবারে খাওয়াইবেন। এইরূপ মান্তোয খতবার দরকার হধ চারি দও অস্তর। কিন্তু ভেল বা অভাত্ত উপদ্রব সারিয়া আসিলে, সময়ের পরিবর্ত্তন করিবেন, ইহা বিবেচনার উপর নির্ভর।

দল্লিপাতের লক্ষণ প্রকাশ পাইলে; পূর্বে উরা অপরাপর দল্লিপাত রোগের চিকিৎসায় যে সকল উত্তেজক ঔষ্ধ বা অন্ত ব্যবস্থা হইয়াছে তাহাই করিবেন।

ধারক দিবার, অর্থাৎ ছেয়া ধরাইবার বিশেষ আবশ্যক ইইলে নীচের লিখিত ঔষধ বাবস্থা করিবেন।

আমছালের রস আধ্দের, আপাস সিক আধ্ ভোলা, কপুর ১ছোলা, একরে বাঁটিয়া একবারে বাওয়াইবেন। যতাার আবিশ্রক হয়; বা পূর্বাপির যে সকল ধারক ঔষধ ব্যবস্থা করা হইবাছে তাহাও করিতে পারেন।

অভ্যত ধারক। আমজাছালের রস আধ্বের, আকিং। আনা, কপুর ১তোলা, ইহা একমাত্রা আবশক মত।

উদরের ফাঁপ নিবারণ জ্বন্ত, বাইস্রিপাভের লিখিত মৃত্ত ঔষধ ব্যবহার করিবেন।

প্রস্রাথ করাইবার জন্ম (নিহার বিন্দু) ব্যবস্থা করিবেন।

ঘবক্ষার আধ ছটাক, কপূবি > তোলা কলা এঁটের রশ আধদের, কাঁজি বা আমালী আধদেন, (নাঁস পাতার পাঁগ আধ পোয কঠন করিয়া আদসের জল সহ ঘ্যণ কবিয়া, এই কাত) উক্ত দ্বোর সহ মিশাইয়া খাওয়াইবেন; (ইহা ছুই মাত্রা) ইহা সেবান শীল্ল প্রসাব ও পেট কাঁগা ভাল হয়। এবং ইহার সহ ভাপীন ভৈল এক ছটাক মিশাইয়া লাইবেন।

এই রোগে প্রহর তের আধ ছটাক তারপীন সেবনে বিশেষ বিশেষ ফল হয়। মসিনাব মাড সেবনে বিশেষ ফল হয়। মসিনা । / ০ ছটাক জল ১৮০ সের একতে এক ঘণ্টা সিদ্ধ করিয়া, ছাঁকিয়া লইয়া শীতল হইলে খাওগ।ইবেন।

এই রোগে জিহবা শীঘ খালাপ হয় তেজন্ত পূর্ব্ব **লিখিও** শোণিত শোসক, বা অমৃত আদি মৃত ব্যবহার করিবেন, বেন ভুল নাহয়।

এতদভিন্ন যেরূপ উপদ্রব দৃষ্ট হইবে তাহান্ত প্রতিকার জ্ঞান্ত পূর্ববাপর দিখিত মত ঔষধ বাবহার করিবেন। চিকিৎসক মহাশয় চিকিৎসা কালীন সকল দিকে নজর রাখিয়া স্বাধ্য করিবেন। যেন কোন তদবিবের ভূল না হয। আহার পূর্ব্ব-মত, জল থাইতে দিতে নিবেধ স্তা।দি।

<का ४ मिठाय ।

কাবণ। নিশ্চিত নাই।

এই পীড়া পশ্চিমে ঝমবা হইতে ফঠিন; এবং খুটসারা সন্ধি-পাতেৰ লক্ষণ সহ জ্ঞানেক সাদৃভা আছে, যেন ভ্ৰম না হয়।

লক্ষণ। গাচানে হকে কাশে নাকে মুখে জল ও লাল পড়ে, থবংর কলে, কাঁপে, সামাল পেট ফাঁপে, চগদ্ধ ছেরে, ছেরার সহ আম ও রক্ত দেখা যায়। কখন২ মাংস খণ্ডবং ভেদ হয়, তুর্গদ্ধ ছাড়ে, কর্ণমূল কোলে, ঘাড় বাঁকে, ধড়ফড কবে, পা কাছাড়ে, পিপ সার জোন হয়, মল দাব ফুলে, মূত্র বন্ধ ইত্যাদি হয়।

চিকিৎসা বা ঔষধ প্রস্তুত ও প্রব্যাগ বিধি।

এখানে নতন কবিষা কোন চিকিৎসাপ কথা শিখিবার নাই।
পশ্চিয়ে ঝমবার লিখিত বাবস্থা মত ওয়ধ বাবহার কবিবেন।
এবং যে সকল উপদ্র দৃষ্ট হটানে, তাহাল জাতকাপ জ্বন্স পৃথানপর শিখিত ওয়ধ ও সেরপ বাবস্থা করা হইয়াছে এখানে ও
ভাষাই করিবেন। কেবল এখানে তুই একটা ওয়ধের কথা
লিখিতেছি।

ধাবক। আপাল সিক ও পেটারির দিক প্রত্যেকে হতোল। আকিং ৮/১ আন্দা, বাহার কুডি ছালেব বস একপোরা আম ছালের রস একপোয়া একত্রে বাঁটিয়া খাওয়াইবেন। ইলা এক দারা। বুদি ধারক সেবন হুল কোম সময় শেট কাঁপিয়া বায়, তাহার প্রতিকার জন্ত ৮০ পোয়া তারপীন তৈল গরম জল সহ একবারে খাওয়াইলে, সকল দোষ একবারে শান্ত হইয়া ষাইবেক, এ কথাটী থেন মনে থাকে। (বাতেশ্বর) ইহাতে পেট ফাঁপা ভাল হয়। এক।লি, শোঠি, তামুল, মহী মধু, সৈদ্ধব লবম কপুবি প্রত্যেকে একভোগা বোল সহ সেবন বিধি। আহার পুর্ববং জল নিবেধ ইত্যাদি।

চিকিৎদক মহোদর একটি গোপন কথা আপনাকে বলি।
মদি পুস্তকের লিখিত ঔষধের গুনার রাখিয়া চিকিৎসা করিতে
ইচ্ছা হয়; তবে আপনি প্রত্যেক বোগের ঔষধ কিছু মাত্রায়
চুণ করিষা আপন নিকট রাখিবেন। এবং গৃহ স্বামীকে ধোল
আনা করাইয়া থেরপ ব্যবস্থা লেখা হইয়াছে তাহার লাল মাত্রায়
প্রয়োগ করিবেন। ইতি—

ঘুর্ণি পশ্চিমে।

কারণ। মতাস্তরে শ্লীহাও বশিয়া থাকে। কোনং চিকি-শ্লুক বলেন ক্রিমির জন্ম, কোনং চিকিৎসক বলেন বায়ুর জন্ম উৎপন্ন হয়।

লক্ষণ। পেট ব্যধা; পেট ব্যথা জন্ত এপাশ ও পাশ করে, পেট টানে। পা কাছাডে, গুট্রে মল ২।> টা বাছে হয়। শানি দোরার মত ঘোরে, জল বেশী খায় ইত্যাদি।

চিকিৎসা। ক্রিমি জন্ম হইলে লাদের সহ ক্রিমি দেখা ৰাইবে, গৃহু স্বামীকে এইকথা স্থাইয়া দেখিবেনল ইহার প্রতি-কার জন্ম (স্কুর্মন রস) ব্যবস্থা করিবেন। রিড্র ২তোলা, গোন্ত /• ছটাক, প্লাশ বীক ২তোলা, সানারস পাতার রুষ্ 🗸 । পোষ গবম কল সহ ধাওয়াইবেন; দিন সকাল বেলায়; ইছা একমাত্রা। যদি এই ঔষধ সেবনে বেশী ছেরে: তবে ২।৪ দিন অন্তর করিয়া ধাওয়াইবেন।

অন্তমত। ক্রিমি নাশক ঐথধ। (রসেন্দ গুড়ি) ইুতে আনা, হিং, আধতোলা মাড সহ দিন একবার থাওয়াইবেন।

বায়ু জন্ম হইলে , পেটেব ফাঁপ অতিশয় শক্ত বোধ হয়;
টিপিলে নামে না। যদি বায়ু জন্ম পীড়া হওয়া অনুমান হয়,
তবে বাই সন্নিপাতেন লিখিত মত ঔষধাদিব বাবস্থা করিবেন।
নূতন কবিম কোন ঔধংগৰ বাবস্থা কবিবাৰ আৰক্ষক নাই।
উক্ত পীড়াৰ একটী মৃষ্টিযোগের কথা লিখি। জলোৰ উপর যে
তাতি পোকা চলিয়া বেড়ায়, তাহা ৪ ৫টা আনিয়া মরিচ, ধুনা,
হরিদ্রা সহ বাঁটিয়া খাওয়াইবেন। সকল দোষ ভাল হইবে।
জলাও পথ্যাদি আবশ্বক মত দিবেন ইতি।

গলা ফুলা।

মতান্তবে গোছিমা বলে।

কারণ। ইহার কাবণ গুইটি, এক কারণ সন্নিপাত, আর এক কারণ, জন রবে শুনিতে পাওয়া যায় যে বগে ঠুকরাইয়া দিলেও ফুলিয়া উঠে।

লক্ষণ। স্থিপত জন্ত হইলে; গলা ফুলিরা ক্রমশ সন্ধি-পাতের লক্ষণ সকল প্রকাশ পায় তৎপর কোন খাতা দ্রবা গিলিত পারে না এবং খাস রুদ্ধ হইয়া যুত্যু হয়।

চিকিৎসা। সন্নিপাত জন্ত হইলে, পূর্বে উরি সন্নিপাতে

ৰেব্লপ ব্যবস্থা কর। হইয়াছে, এখানেও তাহাই করিবেন, কোন মতে ভুল নাহয়।

বেগে ঠুকরাইলে ফুলিবে, কিছু খাদ্রা দ্রব্য গিলিতে কোন কট্ট ইইবে না বা কোন দ্র লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যাইবে না।

ইহাতে একটি লোহ সলা পোড়াইয়া, সামান্ত দাগ দিবেন বা শোশক অগ্নি ব্যবহার করিবেন।

বাতাজীণ।

বা অপাক তেল হওয়া।

কারণ। গ্রম জল থাইয়া বা গ্রম হওয়ার পর হঠাৎ ঠাওা লাগা; ভূক দ্রব্য পরিপাক না হওয়াই প্রধান কারণ।

লক্ষণ। খুধার অরুচি অথচ ণাইতে থাকে, পেট ফাঁপে, বিচড়েন ছেরে, আমও দুউ হয়, পিপাসাও বেশী হয়।

ষিতীয় অবস্থা প্রাপ্ত হইলে, ক্রমণ পশ্চিমের লক্ষণ উপস্থিত হয়। আহার বন্ধ হইয়া আইলে, আহার বন্ধ হইলে উৎকট লানিবেন, ইহাকেই রোগান্ত বলে, তথন প্রাণ পাওয় কট সাধ্য। চিকিৎসা।

পূর্ব্বে সিমলা রোগে যে মোহিনী মদন, ও কামেশ্বর রম ঔষধের কথা লেখা হইয়াছে এখানে তাহাই বাবহার করিবেন।

ধারক করিবার আবশুক হইলে পৃর্কের মত ধারক ঔষধ

এখানেও একটি খারক লিখি;
শাম ছালের রস এক পোলা লোভা /• ছটাক খাওয়াইবেন।

পশ্চিমারোগে যে ধারকের কথা শেখা ইইয়াছে এখানেও ভাহাই বাবস্থা কবিবেন।

পেট ফ'পাব জন্ম, স্কুট, মোরী, জোষান কাল জিবে, ছোট এলাচ, কপুব প্রত্যোকে > তোলা, মুখা / • ছটাক, লবন / • ছটাক ইহা একমাত্রা, গ্রম জল > সেব সহ খাওমুইবেন। আহাব নমর ঘাস, চিডেব কুডা, জল দিতে নিষ্ধ।

গকর বা অন্যান্য পশুব পীড়া সাবিবার পথ।

স ইচ্ছাৰ আহাৰ ধৰা এবং জাবৰ করা। প্রচলিত কথাতে ভানিতে পাওৰা বাব তুড নডিলে মৃত পড়ে না. (একথাটি ঠিক স্বতঃস্থিদ) যে কোন কঠিন পীড়া হউক না কেন বদি খায় (অব্যাধ্য বদ্ধ না হয়) মক্লেব আশা বিশেষকপ থাকে

চতুর্থ পরিচ্ছেদ।

শ্লীহা রোগ।

---- 20----

এক্ষণ প্রীহা বোগেব কথা কিছু বলি।—এই পীড়াতে অনেক গরুর বিকাবাবস্থায় স্থায় শীঘ্র জীবন নাই হয়। এই পীড়ার লক্ষণ, আনেক বোগের লক্ষণ সহ মিল আছে। চিকিৎসক মহোদয়গণ, বিশেষ অসুসন্ধান করিয়া দেখিলে, তবে বোগের প্রভেদ দেখিতে পাইবেন। (সাধাবণতঃ একটি কথা আমি বলি। প্রীহা রোগে, প্রায় সকল গরু, কোমর টানে এবং কোমর মচকায় ইতি।

দ্'ড প্লীহা।

মতান্তরে সিরিস রোপ বলে।

কারণ। চুর্বল শরীরে, প্লীহা যদ্ধে রক্ত সঞ্চিত হওরাই ফুল কারণ।

লক্ষণ। এই পীড়া আক্রমণ করিলে, গরুটি সর্বাক্ষণ দাড়া-ইয়া ধাকে। আর পড়িলেই মৃত্যু হয়। তাহাতে সন্দেহ নাই, শাহাতে না পড়িতে পারে তাহার বাবস্থা করিবেন। ছই একটা গুটবেং লাদে, বা একবারে বাহো বন্ধ থাকে। পেট ফাঁপে অর ভোগ করে, সর্ব্ধ সম্য ফটং করিয়া কাণ নাড়ে। কোমর টানে, মুখে লাল পড়ে ইত্যাদি।

छातिकन। अञ्च श्राय वाटा ना।

िकिएमा वा अध्य श्रेष्ठ । श्रीवांग विधि।

প্রথমতঃ শীহাব উপর ৭কটি দাগ দেওবা আবজ্ঞক। তক্ষক্ত
আগ্রে শীহাব স্থান নির্ণয় করার দরকার। শীহার স্থান, বার
পোটের পাঁজবার শেষ ও কুকের মিলন স্থানের অন্থির, ছই
অঙ্গলী নীচে শীহার স্থান। এ স্থানে এবটি স্চ এক ইঞ্চ পরিপরিমিত প্রবেশ করাইয়া, স্চ তুলিয়া লইয়া ও ফাত স্থানে
তৈলাক্ত পুলা ব্যাইয়া পোড়া লৌহ সলাকা ধারা দাগ দিবেন।
বলাপি দাগ দিতে কোন গোলযোগ হয়, তবে (অগ্রিকুমার গাছ
সক্ষনা সিকের রস দিয়া বাঁটিয়া উক্ত শীহা স্থানে দিন ২বার
লাগাইবেন। ফোঁসকাৰ উপক্রম না হওয়া পর্যান্ত। (ইহার নাম
দীপক রস।)

২। অক্তমত। সাদা স্বিসা, ধানি লকা প্রত্যেক ১তোল।
কল না দিয়া বাঁটিবেন, তৎপর তারপীন তৈল ইহার স্থ থিপ্রিভ
করিয়া শীহার স্থানে লাগাইযা, তত্পবি কলাপাত দিয়া,
কাশভ বারা জাক্ত করিয়া বাঁধিবেন, যেন বায়ু প্রবেশ
করিতে না পারে।

ধ্বীহা বোধে, ছোলাপ দেওয়া বিশেষ আবশুক। ২া১ ছিন ১লারর পূর্ব নিষ্কিত্ব লোলাপের মধ্যে যে কোনটি লোলাপের কথা লিধিতেছি (মুসর্বার ১ তোলা, লবন ৴ ছটাক, রেড়ির তৈল ৴ ছটাক একত্রে খাওয়াইবেন। ইহা অতি কঠিন জোলাপ, বৃধিয়া ব্যবহার করিবেন। তুপাল অবস্থায় নিষেধ।

খাওয়াইবার জন্ত ১। (পঞ্চামূত রস) প্রীহা না**শক অভি** উৎক্লাই ঔষধ।

তিউড়ী মূল, অগ্নিকুমার গাছ, নিসাদল, বিট লবন, হিং হিরাকস প্রত্যেক ১তোলা। বসুন ৮০ পোয়া একত্তে বাঁটিয়া তিনটা বটীকা করিবেন। দিন ২ বারে ২টা বটা, থাওয়াইবেন। অফুপাম াসউলি পাতার রস বারে ৮০ পোয়া, সিউলি অভাবে, ছাতিম ছাল / ২০ ছটাক, তিনবানে উহাব সহ দিয়া থাওমাইবেন।

২। প্লীহারি রস) বাসিন বাসের কোঁড ১ তোলা, মুলতানী হিং আবংতোলা, সাজিমাটী ১তোলা, সোঁদালী ফলের সাঁস ১তোল। রশুন ১তোলা, একত্রে বাটিয়া সিউলি রস দিয়া, একবারে শাওয়াইবেন; দিন ১বার, ভাল না হওষ। পর্যান্ত। প্লীহানাশক ইহা ভাল ঔষধ।)

৩। (পঞ্চধার) প্লীহানাশক ভাল ঔগধ। (তালসাঁড়া, তেঁতুল ছাল, আপাল, আওদ, নিম, ইহা সম মাত্রার পোড়াইরা, পাঁশ করিয়া লইবেন। মাত্রা > তোলা, দিন মুইবার; লবন জল দিয়া সেবন বিধি।

মৃষ্টিযোগ। গুলঞ্চ, বিষফটকে, ঘুরঘু**রে পাছ, পেঁপুল, একতে** বাঁটিয়া, গোমৃত্র দিয়া সেবন। এতদভিত্র **বে সকল উপত্রৰ দৃই** হইবে, তাহা নিবারণ জন্ম পূর্ব্বাপর লিখিছ, বে সকল উব্বেদ্ধ ব্যবস্থা আছে, তাহা একাণেও করিবেন। কোন বিষয়ে আটি ना हतः। अवहात पातः । एक, द्रांण, अक हता निर्देशः। अदहात कान पदाकार्वे नारे। क्रांत शत्र वन वरेल कान वतः।

द्यायता भीश द्यात्र।

কারণ পূর্ব্ব মত।

লক্ষণ কোমরটানে, ও মচকার; গাভাঙ্গে, ছট ফট ফরে. উঠ বোশ করিতে পারে না। খাস প্রখাসে কট্ট হর, ধরবর করে, চোকে কল পড়ে, বাছে হয় না ইস্কানি।

छाविकन। कहे गांवा।

চিকিৎসা।

পূর্বেই দাড়গ্রীসাতে যেরপ চিকিৎসার বাবস্থা করা হইন্নাছে, এখানেও তাহাই করিবেন। উপসর্গ দৃষ্টে ভৎনিবারকে ঔবধ দিখেন।

যন্ত্রপি লাদের সহিত ক্রমি দেখা যায়, তবে (পুর্ণি পশ্চিমা রোগে) যে ক্রমি নাশক ঔবধ ব্যবস্থা কবা হইরাছে, এখানে ও ভাহাই করিবেন।

আহারাদি পূর্ব্বসত। জল পরম করিয়া খাইতে দিবেন । ধ্**কদল প্রীহা** রোগ!

कात्रम । शृक्षवर ।

লক্ষণ। ধূকে, কাশে, কোষর ও পেটটানে পাঁজর দোলে, ধড়কড় করে, ছই একটা খান্ত, জাবর করে, বানা মূতা প্রায় বন্ধ খাকে, প্রেট ক্লাপে, জর হয় ইত্যাদি। ভাবিফল। আরোধ্য হয়। চিকিৎসা। প্রকাবৎ।

এবানে একটা নৃতন উববের কবা লিবি। (নীবা পুগা) हुरुहुङ्ख

কুল, দারচিনী, কালজীরা, জোরান, আছোকে > ভোলা, হরিতকী ৮০ পোরা, একাত্রে মাড়সহ খাওয়াইবেন;' ইহা একমাত্রা। অভান্ত নিরম পূর্বারপ ইত্যাদি।

কামভা প্লীহা রোগ।

কারণ পূর্ব্যরপ।

লক্ষণ। কোমরটানে, পাকেনে, ধরবর করে, নিশাস ফেলিভে পারেনা, ছট ফট করে, নাদা মুভা বন্ধ থাকে, পেট কাঁপে, ছর ভোগ করে, গাভাদে ইত্যদি।

ভাবিফল। ভাল হয়।

চিকিৎসা ৷

পূর্বান্ধপ ; নৃতন কথার আবশ্রক নাই।

চামলে প্লীহা রোগ।

কারণ পূর্ব্যরূপ।

লক্ষণ। কাণ থাড়া করিয়া থাকে; কোষর টানে, পেট কাঁপে, গুরে ২ পাকাছাড়ে, জ্বর হয়, লাদেনা ইত্যাদি।

চিকিৎসাও অক্তার ব্যবহা পূর্বরূপ।

খুটদার। প্লীহা রোগ।

कारण পृक्षक्रण।

লক্ষণ। কোষর টানে, পাঁজর টানে, উক্ল কাঁপে, ধরবর করিয়া পড়িয়া বার। পরের খুট বাঁকিয়া পড়ে, খাদ প্রবাস বেশী হয়, অর ভোগ করে ইত্যাদি। এই রোপের সহ খুটসারা সন্ত্রিপাতের অনেক লক্ষণ সহ মিলন আছে, বেন ত্রম না কর।

ভাবিকৰ। প্ৰায় পাওত।

চিকিৎসা। পূর্ব্যরূপ। লক্ষণ দৃষ্টে উপস্থ নিবারক ঔষধ দিবেন।

এধানে একটা নৃতন ঔষধ লিখিতেছি । তিতলাউ, পটলপাত। চিরতা, রাংটিভা, অগ্নিকুমার, হিং, প্রডোকে ২তোলা, ইহা এক মাত্রা, আবস্তক্ষত ধাওঘাইবেন দিন ২ বার।

চরা প্রীহা রোগ।

क्रांत्रण शृक्तवर ।

লক্ষণ। নাকে রক্ত বর্গের জল পড়ে, লাদে মুতে, জারর করে, পেট ফাঁপে, কোমর টানে, অর হয় ইত্যাদি।

स्विक्न नहे माधा।

চিকিৎসা। পূকারপ শীহা নাশক ঔবধ দিবেন।

এথানে একটি নৃতন ঔবধ লিখি, এই পীড়াতে **বিশেষ কল**ইয়া

ি (গুড় পেপুল) ছাতিম ছাল ২তোলা, পেপুল ১তোলা, ছিং ১কোলা, রক্তন ৴৽ ছটাক অগ্রিকুমার গাছ ১তোলা, রক্ত গোড়ুর ৴৽ ছটাক, কিউপাতার বস ৵৽ পোরা, ওড় া৽ পোরা, একজৈ ক্রেবন ৷ ইতা ছুই ফান্তা, দিন ২ খার ৷ লাকে, রক্ত গোড়ুরের রস দিলে রক্ত পড়া বন্ধ হইবেক ৷ উপস্থা দুটে তথ ধাৰণ কিলেম ৷ আহারাদি পূর্ক অকুরূপ ৷

কালা প্লীহা রোগ।

कार्य। श्र्किवर।

লক্ষণ। সর্ব্ধ শরীর সিধিল, কম্প, রক্ত বমন, কোষর চালে, আহারে অনিচ্ছা ইত্যাদি।

छ।विक्ल। कहे नाशा।

চিকিৎসা। পূর্বারপ; শীহা নাশক ঔষধ দিবেন এবং উপ-সূর্গ দৃষ্টে তৎনিবাবক ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন।

বুক্ত ব্যন নিবারণ জ্ব্য (সর্বাঙ্গ সুন্দর)

তাহা এই। আপাঙ্গ সিক ১ তোলা, আম ছালের রস আৰ-সের, একত্রে ইহা হুইমাত্রা চার দণ্ড অস্তর সেবন।

রক প্রীহা রোগ।

কারণ। রক্ত দুবিত হওয়াই মূল কাবণ।

কাকণ। র**ক্ত ছেরে ও** মূতে, পেট ফাঁপে, কোমর **টানে,** জার ভোগ হয়। রোগ পদীকার ১২২ জায়াশ্য রোগ **ব্লিয়া.** যেন কাম না হয়।

ভাবিফল। দুরারোগ্য।

চিকিৎসা। পৃথালিখিত শ্লীহা নাশক ঔষধ ব্যবহার করিবেন।
রক্তাছেরা ও মৃতা নিবারণ কন্ত (ভেদ সিংহ) ব্যবহার করিবেন
পূরতীপাতা, ভূইকামড়ি, কার্পাস পাতার, প্রভ্যেকের রস
৺৽ পোরা; সাক্ষেম্প, কুড়চিছাল, মৃচরস, ডালিম ছাল, স্ফুট,
আভ্যেকে >ভোলা, মসিনার মাড় সহ ইহা একমান্তা দিন ছুইবার
শেবন।

পিত যন্ত্রের পীড়া।

কারণ। পিত নাড়ীতে ছবিত রক্ত দকিত হইয়া এই **রোগ** হয়।

লক্ষণ। দেহশার্ণ, হরিদ্র। বর্ণ, বিশেষ করিয়া চোকে, ঠোটে, যেন হরিদ্রা মাধাইয়া, রাধিয়াছে বোধ হয়। মাটি খায়, আহাবে অনিচ্ছা হয়, লাদ কঠিন ও পেট কাঁপে।

ৰিভ^{*} যাবস্থায় সৰ্ববান্ধ স্থুলিয়া উঠে ইত্যাদি। চিকিৎসা।

প্রথমতঃ জোলাপ (দওয়া আবশ্রক:

সেবন জন্ম (সভগুণ অমৃত রস) তাহা এই পটলশাভা, ক্ষেত্রপাবড়া, কালা পুশা, ডুমুর পাতা (অভহর) প্রত্যেকে ্র-পোয়া, ানষালল, বিটলবন প্রত্যেকে ২তোলা, একত্তে বাঁটিশা খালয়ইবেন; দিন ছইবার, ইহা ছইমাত্রা।

অক্তমত । হিরাকস আধতোলা, চিরেতা ২ তোলা, সোনামুখি পাতা ২ তোলা, নিসাদল ২ তোলা, একত্রে খাওয়াইবেন্।
ইহা একমাত্রা দিন ২ বার।

"আহার নরম খাস, মাড ইতাাদি।

মাল কাকড়। খাস খাইয়া, পোরু খনি মাতালের মত হয় ভাহা কইলে নিবারণের উপায়।

ৰটর কলাই।• পোয়া, হিংচী রদ।• পোয়া, আমানি ব্য শাঞ্জাইবেন ইতি।

পঞ্চম পরিচ্ছেদ।

বসন্ত বোগ।

কারণ: নিশ্চিত নাই। তবে কফাধিকাই ইহার মূল কারণ বলিয়া কতক অসুমান হয়।

লক্ষণ। এই রোগের অবস্থা তিনটি।

প্রথমবস্থার। কম্প সহ জার, ঘুদ ২ কালি, পিপাসা, সর্জ্ব শরীর খেঁচিয়া ধরা, পিঠের দিরাতে হাত দিলে অতিশয় যন্ত্রণা বোধ করে, তাহাতে ক।তর হয়; মল কঠিণ, মুখের ভিতর অভি-শর গরন হয়।

ষিতীয়াবস্থায়। সর্কা শরীর পরম, চোকে ভল ও পিঁচুটি পড়ে, মাধা ওঁজিয়া পড়িয়া থাকে, আমমিশ্র লাদে বিদর্গভাবে থাকে।

ভৃতীয়াবস্থার । শুটিকা বাহির হয় নাকে মুখে শক্ত কক
বাহির হয় । পাতলা আমমিশ্র লাদে, খাদ্য দ্রব্য গিলিত্রে বা
ভিতাইতে পারে না।

ক্রমশঃ সন্নিপাতের ক্রমণ আসিয়া উপস্থিত হয় এবং রক্ত মুক্তে: ও ছেরে। এই শবস্থাটি শক্তি কঠিন জানিবেন, ইত্যাদি।

পানি বসম্ভ রোপ !

দক্ষণ। (প্রথম।বছায়, রোগ মিণ্য় করা অভিশয় কটিন।
(ভাষার কারণ জর বৃদ কারণ) তবে অভিশয় জর, নাকে কক,
লোকে পিঁচুটি দৃষ্ট হইলে বোধ করিবেন বসস্ত রোগ ছইবে।
ভংগর ভটিকা বাহির না হওরা পর্যাক্ত এম দূর হইবে না।

গা গরন, বাড় তুলিতে অক্ষম, মল মৃত প্রায় বন্ধ, নাকে
কক, চোকে পিঁচুটি দৃষ্ট হয়; এইরপ অবস্থার ২।৪ দিন পরে
ভটিকা বাছির হর ভটিকার আকার কিছু বড় অর্ধাৎ কুল সদৃশ্র দেখা যার। আহারে অনিচ্ছা সহজে কোন দ্রবা গিলিতে পারে
না। বসন্ত গীড়া বে স্থানে হইতে আরম্ভ হর তথম অনেক গোরুর হইতে থাকে, তক্ষর আর সে স্থানে রে।গ নির্ণন্ধ করু
ভাবিতে হয় না। জর হইলেই বসন্ত আগত অস্থান ক্রিবেন।

छारिकन। कडे नाशाः

চিকিৎসা।

বসন্ত রোগ গ্রন্থ বা বসন্ত পীড়ার উপক্রম বৃকিতে পারিলে সেই গোক্রকে জোলাপ দিবেন না। এই পীড়াতে প্রথমভঃ কন্দ নাশক ঔবধ ব্যবহার করাই শ্রের। তত্ত্বভ সিমলার নিধিত জর নাশক ঔবধ ব্যবহার করিবেন।

ব্দলেহ প্রভাবে সিকি ভোলা বারোর বধু ও ভূলসী পরের বৈশ বাওরাইবেন; জিন ২৩ বার।

া নাৰা আকল নিকের ছাব। আনা, গোল বরিচ ১ভোলা, আলা সভৈলি। সহ একবারে গণ্ডগাইবেন। ইহা একবারো, বিদ ২া০ বার। এই উবধ বসন্ত শীড়াতে অভি আকর্ষা কর্ম দের; এ কথাটি বেন মনে থাকে। উত্তেশক ঔবধ দিবার আব্দুক হইলে উরির লিখিত ঔবধ ব্যবহার করিবেন। ওব-তির উপদ্রব দৃষ্টে তাহা নিবারণের উপযুক্ত ঔবধ দিবেন।

बन्छ निवादक पृष्टिरवान ।

ভষুর গাছের পাতায় যে পাতাটিতে বসম্ভ শুটিকা বাহির হর সেই পাতাটি লইয়া কিছু চূপ মাধাইয়া পোরুকে বাওয়াইবেন। দিন ২০০টি করিয়া।

জল খাইতে নিবেধ। তবে গুটিকা বাহির হইয়া জার নিবা-রূপ হইলে পর, জল কিছু২ দিতে পারেন।

শাহার মাড় ; মাড় প্রস্তুত বিধি।

চাউল॥ • সের, বিরি । • পোয়া জল চার সের একত্তে শিষ্ক করিয়া ২ সের থাকিতে নামাইয়। শীতল হইলে পর শাওয়াইবেন।

শার এক কথা লিখি; এই পীড়ার ১২।১৪ দিন গত হইলে পর, নিবপাতার রস, কোলে খাড়া পাতার রস, আহিং ও ঘুটের পীশ একত্রে মাধাইবেন।

भिनालि वमस द्वांग ।

544 1

অর ভোগ হয়, চোকে নাকে অল ও পিঁচুড়ি পজে, পিগানার পোর হয়, ঘন্দন এটিকা বাহির রয়, আহারে অনিজ্ঞা, ঘাস ইত্যাদি বিলিতে বা চিবাইতে পারে না, প্রে বক্স কেরে ॥
বুড়ে ইত্যাদি। ভাবিক্ষন । দুরারোগ্য । বসস্ত রোগাক্রান্ত পোক যদি রক্ত মুতে বা ছেরে তবে প্রাণ পাওরা হর্ষট জানিবেন।

চিকিৎসান্তন কবিষা লিখিবার আৰক্ষক নাই পূর্ব লিখিত পানি বসন্তেব মত চিবিৎসা করিবেন, এবং বাংলা উপসর্গ দৃষ্ট হইবেক তৎনিশারক ঔষধ দিবেন। জল নিষেধ। আহার মাড়, বদি নিজ ইচ্ছায় মাড় না খাইতে পারে, তবে ধাওযাইয়া দিবেন, যাহাতে জীবন বক্ষা হইতে পাবে ইত্যাদি

कादा नमस (ताम।

লক্ষণ কম্প সহ জব হয়, সদা জর ভোগ কলে, হাঁপাইতে থাকে, কাশে, নাকে মুখে জল ও পিঁচুটি, পেট কাঁপে, পিপাসার জোর হয়, পাঝেনে, জিহনা বাহিল করে, মুত্র প্রায় বন্ধ থাকে, এইরূপ ভাবে চার পাঁচদিন গত হহলে পন গাত্তে গুটিকা বাহির হয়, হুগন্ধ ছেলে, আন ও দেখায়, নাকে ব্লু পড়ে ইত্যাদি।

ভাবিফল ঔষধ বাবহাবেব পর যদি ছেরা শীপ্র বন্ধ হয় ভাবে মঞ্চল জানিবেন।

চিকিৎসা। পূর্বাক্রপ মৃল ও ওবধ উপসর্গ নাশক ঔষধ দিবেন। এথানে একটি নৃতন ওবপের কথা লিখি ছাভিম ছাল, নিম্ব ছাল, পটল পাতা, ক্ষেত্র পাবডা, বঁয়াইপাতা প্রত্যেকে /- ছটাক . স্থট, পেপুল, মবিচ, ছোট এক চ প্রত্যেকে ১তোলা লাকে মৃল ২ তোলা, এবতে বাঁটিয়া তিনবারে খাওয়াইবেন। ইহার নাম বিক্র কাজি। ইহা থাইলে সকল লোব ভাল হয়।

क्ष नित्व। व्यादात्र मास् देखाचि।

ইহা ছাড়া হামগুটী বসস্ত হইয়া থাকে। লক্ষণের বিশেষ প্রভেদ নাই তজ্জ্ঞ্জ কোন কথা লেখা হইল না চিকিৎসা একরূপ ইত্যাদি।

(माथ खत (रात ।

কারণ। নিশ্চিত নাই।

লকণ। শ্বীর মধ্যে যে কোন স্থানে হঠাৎ কুলিয়া উঠি, কুলা ক্রমশ বাড়িতে থাকে, খায না, জব অতিশ্য ভোগ করে; শ্বীর ক্রমশঃ নিলবর্ণ হয়, ছিতীয়াবস্থায়। স্লিপাতের লক্ষণ সকল দৃশ্য হয়, এবং মৃত্যু মুখে প্ডে।

ভাবিফল। ফুলা সর্ব্ব শবীর ব্যাপ্ত হইলে ভাল হবার স্থাশ। খুব কম।

চিকিৎসা। ফুলাটী বেডিয়া দাগ দিবেন একথা কখন জুলিবেন না। চিকিৎসার কথা নৃতন করিয়া লিখিবার আব-শ্বক নাই। উরিব লিখিত মত সকল চিকিৎসা করিবেন।

সিংস্পা রোগ।

মতান্তবে উষধাবলে।

কাবণ। কীট হইতে উৎপন্ন হয়।

শক্ষণ। সিং চুলকার, সিং গোভার চামড়া উঠিরা যার। দেহশীর্ণ, পাত্র লোম উঠিয়া যার ইত্যাদি।

চিকিৎসা। (সুদরশন চুর্ণ) খাওয়াইবেন তাহা এই। ক্লুল গাছের সিকের ছাল ৫০ পোয়া মবিচ ১ তোলা একত্রে বৃঁটিরা দিন ২ বার খাওয়াইবেন; ইহা ছইমাত্রা।

(কীটভঞ্জন) তুঁতে পোড়া ৮০ আনা, হরিতকী ও সালা

ৰয়ের পোড়া >তোলা, একত্তে লাউকিন্দের রসে **মার্ডিরা** ক্তস্তানে লাগাইবেন ইতি।

श्रिवरण **य** (लांगण) दुनांश

কাৰণ। বৃষ্টিৰ কলে ভিজিয়া, অসরে শ্বীৰ শুক না হ**ইলে** পৰ কফ সঞ্চিত হট্যা তালু মৃদ সিধিল ছওয়ার কারণ **হইয়া** শাকে।

লকণ। ইহাব তিন্টী অবস্থা।

প্র:। নাসিকা দিয়া পাত লা কফ বাহির হয়। নাসারজ লাল বর্ণ দেখা যায়, ঈষং নাকটানে। ইহাকে সঁগড়া কলে।

খিঃ। হবিদ্রা বর্ণনি কক নাসাবদ্ধ দিয়া বাহির হয় এবং খা দেখা যায়। ঘড ঘড় শব্দ কবে, নাকটালন। ইহাকে কচুটী পিনাস ললে।

ছঃ। সময়েৎ রক্ত ও হল্দে বর্ণের মাণস পিশুবং লক্ত কক
নাসারক্ষ নিয়া বাহির হব, খা ও ওলের বৈকার মত নাসিকা গছরারে
বেলিতে পাওযা যায়, ক্রমে নালা ছিল আবদ্ধ হইয়া আইলে।
আর্গ প্রধান ফেলিতেঁ অভিলয় যদ্ধনা হয়, কালে, খড়বড় গুঁ গুঁ
লক্ষ করে, পেট বেন কাঁপিতেছে মনে হয় এবং শরীর ক্রমশঃ
ছুর্শনি ইইয়া যায়। ইহাকে কখলিকা পিনাস বলে। ইত্যাদি।
ভাবিকল। কট সাধা, বিলেখ চেটা করিলে ভাল হয়।
ভিকিৎসা। নিয় লিখিত ঔষধ খায়া নিশ্বয় ভাল হয়।
বিলিগির্মা সিলারস, ব্যবহারে, বড দিনের রোগ হউক নাঃ
বেলিগির্মা, অর্থাৎ গরু মুভিবার সময় কোন পারো করিছা
ধরিষ্মা, অর্থাৎ গরু মুভিবার সময় কোন পারো করিছা
ধরিষ্মা লইবেনা, এবং একটা বড় বোর্ডালে আবলেই রাবিষ্মা।

ভাগতে ৭ক ছটাক মহরল। মৎস্য দিবে, ওৎপর তুঁতে আন ছটাক ভাল তে দিরা, বোলনে মুখে বেশ মহিয়া (কাক) সিপি আটিয়া দিনা, তৌহ লাল বা মজপুত স্তা হারা, কাক ও বোতলেল মুখ গল বা বাবে। মচেৎ কাক ছুটিয়া উমধ নই হইয়া মাইবে॥ কে লাল বা লালেব মধ্যে বালেবে, মচেৎ পজ্যি দিলে লাল বা লালেবে ৭ দিন বাখিয়া, তৎপর ঐ উল্লেখ্য কিছু বিছু ঢালিয়া দিবেন; ১০১৫ দিনের মধ্যে বিশেষ স্থাবিধা হইবে। ঔষধ ব্যবহালের পর স্লান ক্রাইলেন

জন্মত (উষাবস) বপুরি, মুসকাব, সাদা ধ্যেব, প্রত্যেক ১তোলা, হনকচি গাছেব পা চাব স্স ৮০ পোষা, একতে মিপ্রিত করিয়া, দিন ২ বাব কবিয়া নাশা ছিদ্র কিছু ২ কবিয়া চালিয়া দিবেন। এই রূপ ২৩ সপ্তাহ দলেই ভাল হইবেক।

অলমত। (কিন্ধিনী তৈল) সনিসাব তৈল ংসের মৃর্ত্তিকা পাত্রে করিয়া, অগ্নিতে চাপাইয়া দেখিবেন. তৈল পাকিয়া আসিয়াছে, (তৈল পাকিলে ধান দিলে তৎক্ষণাৎ খই হইবে) তৎপর অগ্নি হইতে নামাইয়া; জিয়াতা পাতার বস, লাউকিন্তেব রস নিম্ম পাতার রস, প্রত্যেকে /• ছটাক, পর পর তৈলে দিবেন। পুনঃ অগ্নিতে চাপাইয়া, সালপানীর সিক, আপাদ সিক, বিছাতি সিক, প্রত্যেকে /• ছটাক কবিয়া প্রদান কবিবেন। যথন দেখিবেন, উক্ত দ্রব্য কিছু কাল বর্ণ হইয়াছে তখন নামাইয়া ভাহাতে গন্ধক, মুস্করে, কর্প্র প্রত্যেকে আধ ছটাক দিবেন। তৎপর মুল্লাস্থা ২তোলা দিরা, তৈল অক্ত পাত্রে চ্যুলিবেন। ইহাই পাক শেষ। ঐ তৈল নাশা ছিল্লে প্রয়োগ করিবেম।

পিনাশ ভাল হইবে।

অন্তৰ্যত। (বোগ রাজ তৈল) পাক প্রণালি

উক্ত রূপ। তৈল > সের, যুতকারার গোঁড়, অংশ বেল করিতকী প্রভাকে / চটাক; সাদা ধয়ের আগ ছটাক, উ্তে ২তোলা, পর পর দিবেন। এই তৈল নাশা ছিজে প্রদান করিবেন। ইতি।

পাতঞ্জল রোগ।

কৈছে বলানে পোড়াজ্নে, কেছ বলানে বডারবিষ। কারণ। বিশেষ করিয়া কোন স্থির নাই। তবে র**ভা দো**ষে হয়, ইছাই স্থির কথা।

লক্ষণ। গাত্রে চক্রাকার দাগ, দাগের উপর লোম খাকে না। দেখিতে থমথদে হয়; কাহারো বা হঠাৎ ফসকার মত হইয়া, যা হইয়া পড়ে ইত্যাদি।

ভাবিফল। স্থচেষ্টা মারা শীঘ্র ভাগ হয়। চিকিৎসা বা ঔষধ প্রয়োগ বিধি।

- >। (দৈব মৃষ্টি যোগ) রবি বারে, কাঠ মল্লিক। ফুলের গাছের সিক্ত আনিয়া, গলাতে বাধিয়া দিবেন।
- ২। অন্তমত। (উবাবর্ত্ত) তেলা কুচা পাতার রস, কেলে খাড়া পাতার রস, বাবলা পাতার রস, আপাং বিছাতির সিক একত্রে বাঁচিয়া লাগাইবেন।
- ভ। অন্তমত। (সিভ্বর্ত্ত) বড়াসিফের আঁটি, বটের চুমরি,
 সালা বয়য়ের, হরিতা সম ভাগ একাঞ বাটিয়া লাগাইবেন।
 - । অক্তমত। (ধনভারি রস) থাওয়াইবার জ্ঞা। নিম্পান্তার

 পেরা কাঁচা হরিদ্রা ২তোবা, ইহা দিন এক বার খাওয়াইবেন।

গাবারে রোগ।

কারণ। এক প্রকার কীট লেমের মূল কাটিয়া কেলে।
লক্ষণ। লোম থাকেনা, সদা ছলিতে থাকে, শরীর জীর্ণ
ও তুর্বল হয়, গাত্র সদা গরম বোধ হয়।

ভাবিফল। বিশেষ যত্র স্বারা ভাল হয়।

চিকিৎসা। (স্বর্ণ বর্ণা রস,) আল কুশী গাছের মূল ২তোলা, গোল মরিচ কিছু, একতে বাঁটিয়া, দিন এক বারে খাওয়াইবেন। স্কাকে স্বিসার তৈল মাধাইবেন; গা ধোয়াইবেন।

দৈব ঔষধ। সাঞ্চেম্প রবিবারে তুলিয়া গলাতে বাঁহিয়া দিবেন।

পূর্ব্ব লিখিত বল কারক ঔষণ ও ভাল পথ্য খাওয়াইবেন।

টাক পঁকা রোগ।

কারণ। এক প্রকার কীট দ্বারা হয়।

লক্ষণ। লেঞ্জের বালী (চুল) উঠিয়া যায়; লেঞে সাহয়, ক্রমণ থসিয়া পডে।

চিকিৎসা। বিছাতির সিক, আপান্ধ সিক, ভেঁতুশ বিচ, একতে রাটিরা, গরম করিয়া, লাগাইবেন। ৫। দিন ব্যবহারে ভাল হইবেক।

শক্তমত। ক্রাপাতা, বিছাতি পাতা, বাঁটিয়া লাগাইবেন। শক্তমত। সরিসার তৈপ ় •, কপুরি, আফিং, হরিজকী প্রত্যেকে চারি আনা পাক করিয়া লাগাইবেন

পচাহ্রপুর বোগ।

কারণ। স্থির নাই। (অবস্থা ভেম্বে তিন প্রকাব।)

লক্ষণ। জিহাও দস্ত মাটীতে ঘাহয়। হুগধ ছাডে, খাইতে গারেনা, জর হয়, চিবাইতে ও গিলিতে কট হয়।

ভাবিফল। কটু সাধা। কিন্তু জিহা পাকিয়া ক্ষম হইভে থাকিলে, অসাধ্য জানিবেন।

চিকিৎসা। বকুর ছাল জলে সিদ্ধ ক্রিয়া মুখ ধায়োইবেন পানেবেরস ও শবন, তৈল একতাে জিহ্বাতে লাগাইয়া, জিহা ছুলায়া দিবেন।

(স্থলরসনগৃড়ি) পাস্তভাত, ইক্ষুব বাচ্ছা পচা স্থপারি, পোড়াইয়া; একতে চুর্গ ক্ষিয়া জ্বিহাতে লাগাইবেনও কিছুক্ষণ জন্ম মুখ বাঁধিয়া রাণিবেন।

অক্সমত। (সুধাচুণ) সাদা থবেন পোড়া ওহরিতকী গোড়া, প্রত্যেকে ১ তোল'; তুঁতে পোড়া ৵• আনা একত্রে পিথিয়া; মন্ত্রহ করিয়া জিহাতে লাগাইয়া, কিছুক্ষণ জন্ত মূপ বাঁধিয়া; রাধিবেন।

অনুমত। (ক্লতায়ত) গৰা মৃত কৰ্পোষা, সিজ আঁতি, আপাক সিক প্ৰত্যেকে ২তোলঃ, পাক ক্রিয়া শইয়া, জিহাজে লাগাইবেন।

দেন। সুত্র বোগ।

লকণ। নাকে, মূপে পুঁজ পড়ে, জিহা বাহির করে এতদ্-ভিন্ন পচা-সমূরের, লকণ প্রকাশ পার।

চিকিৎসা। স্বস্থরের ব্যবস্থামত।

গো চিকিৎসা পদ্ধতি।

কালা হুকুর রোগ।

লক্ষণ। স্কাপে কাল কাল ব্রণের মত দাগ হয়, ছুলিয়া উঠি; এবং পচা স্কুরের লক্ষণ প্রকাশ পার।

চিকিৎসা। পচা ক্ষুরের ব্যবস্থা মত, ব্যবস্থা করিবেন।
স্মাওসা রোগ।

কারণ। স্থির নাই: তবে উর্জ সন্নিপাত জন্ত হয়, ইং।ই অনুসান। এই পীড়া অতিশয় সংক্রামক জানিবেন।

লক্ষণ। প্রথমতঃ সিমলার লক্ষণ প্রাশ পায়, তৎপর জিহং ।
শামের পুরের মধ্যে, অলানে ফস্কা হইয়া, সেই গুলি ঘারে
শারণত হয়। খাদ্য দ্রব্য চিবাইতে পারে না, মুখে দাল পড়ে,
শোড়া হয় ইত্যাদি।

চিকিৎসা। বকুল ছাল, জলে সিদ্ধ করিয়া মুখ ধোয়াইবেন।
আগৃতাদি মুভ লাগাইবেন। খুরের নধ্যে পঁকা হইলে, তৈল সহ
গৰক ওঁড়া লাগাইবেন। অথবা কেরাসিন তৈল লাগাইবেন।
কাকালক এসিড লাগালেও কল হয়। তারপিন তৈল ও কপুর
একরে লাগালেও পঁকা নইহয়। তৎপর আলকাতনা লাগাইবেন
ছা ভাল হইবেক। এই পীড়া বাছুবের হইলে প্রাণ পাওয়াসংঘট।
ত্র অনেক স্চেটা করিলে এবং হ্ম দোহন করিয়া ধাওয়াইলে
ভাল হইতে পারে ইত্যাদি।

मल क्छेकि वा धर्म (ताम।

কারণ। নিশ্চিত নাই। তবে অনেক চিকিৎসকের মতে প্রকাশ যে, বাছু কুপিত কারণ, বছদিন কঠিন মল নিশ্ম জন্ত হইয়া থাকে।

লক্ষণ। মলমারের বাহিরে বা ভিতরে পিগুকোর খটী উৎপন্ন হয়, অজ্জন্ম লাদিতে কট্ট হয়, এবং সময়ে ২ রক্ত পড়িতে থাকে। অভিনয় বেগ ও যশ্মনা হইতে থাকে ইত্যাদি।

ভাবিফল। দূবা বোগা, বহু কট্টে ভাল হ?।

চিকিৎসা। হুই তিন দিন অন্তব বেভীর তৈনের **জোলাশ** দিবেন। গুটীকাতে হুধ কলমিব আটা লাগাঞ্বন।

সেবন জন্ম। (ভৈবব বস) ব্যবস্থা কবিবেন, ভাহা এই।
ছাতিন ছালের রস ১তোল , কেঁও গেঁডৰ বস /• ছটাক, যবক্ষার
১তোলা ইং। এক মাঞা দিন হছবাৰ সেবন।

অভ্যমত। রক্ত গোড়ুব গেড • ছচাক গোলমরিচ • আনা, বাঁটিয়া স্বত্যহ সেনন, হহা এব মাঞা।

শুহে মৃত মালিস, ধুন।ব সেক দিৰেন।

আহাব। ঘাদ প্রস্তুত কং। সাভ ঈষৎ গরম থাকিতে ২ আধ্বাইবেন। অন্যুদ্ধা বিধান

হাচ ভ ঙ্গা বা দর্জ বোগ।

কোন স্থানে আখাত লাগিয়া দৰজ হইলে পর তাহার গুতিকার।

হাড় তাক্ষা মালুম হইলে, বদাইবেন তৎপর ছংকলমি, ছুৰ্
আৰি পাছের পাতা, একনাদি, কুডুলে, কদালে, একজে বাঁটিয়া
ক্ষমৎ গরম করিয়া, আচত স্থানে লাগাইয়া, তহুপরি কাটি বদাইয়া
বেশ করিয়া বাঁধিয়া দিবেন। তিন হপ্তা পর খুলিয়া, সেই স্থানে
খুত মালিসও সেক দিবেন। দরক্রের চিকিৎসাতে, কাটি দিয়া না
বাঁৰিয়া, উজ্জ শ্বৰ উক্ত নিয়মে বাবহার করিবেন।

क टोल दाग।

ইছা এক প্রকার কীট, বর্ণনার আবশুক নাই। চোক্ষে দেখিজে পাওয়া যায়। এঁটেলি নান। বর্ণের হয়। বখন এঁটেলি হর, পোরুর গান্ধে এখন কি গোয়ালের কাঁতে চালে পর্যন্ত হই।। মতে।

চিকিৎসা। যে গোষালের গোরুর এ টেলি হয়, সেই গোরাল হইতে গোরু গুলিকে স্থানান্তরিত করিয়া; গোয়ালটাকে বেশ করিয়া, মাটী লিপিয়া, পরিষার করিবেন। তৎপর প্রত্যেক দিন একপোয়া গন্ধক কিছু অগ্নির উপর দিয়া গোয়ালের হুয়াব জানালা বন্ধ করিয়া দিবেন। যেন বায়ু প্রবেশ বা বাহির হইতে মা পারে। এই রূপ ৫।৭ দিন গন্ধক পোড়ানর আবশ্রক। গরুর গাত্রে মাখানের জন্ম, নিয় মত ব্যবস্থা করিবেন। স্রিসার তৈল আব্ধ সের, ঘেটকন পাতার রস। । গোয়া অগ্নিতে পাক করিয়া লইবেন। তৎপর ঐ তৈল শীতল হইলে গর ইহায় সহ তাবপিন তৈল আধ সের, কেরাসিন। পোয়া গর্জন তৈল 🗸 পোয়া, মিশ্রিত করিয়া শইবেন। এই যে তৈ শ হইল তাত। দিন প্রাতঃ কালে গরুর গাতে মাধাইয়া: দেও প্রাঃর বাদে স্থান করাইবেন. স্থান করাইবার সময়, বিশেষ করিয়া গুটি হাবা গ্রেরগ্ডাইয়া शिरवन । এই त्रथ क्षा भाग क शिराई छान इडेरवक, की हे स्वर्ध হইয়া যাইবে। প্রত্যেক দিন আৰু ছটাক করিয়া রওন **খাওঁ**য়াইবেন ইতি।

উক্ন।

উকুন ইহাও এক একার কীট, গরুর গায়ে হইয়া থাকে, চিকিৎসা উক্ত দ্বপ ইভি।

মুটী লাগা রে:গ।

লক্ষণ। হাঁছে, কালে, নাকটানে, নাক্ষৰে, ইজ্ঞানি।
চিকিৎসা। গোলস্বিচ চুর্গ, তৈল, জ্বল, একজে নাইক চালিবে, ২া৪ দিন দিলে ভাল হইবে। অ্তুমত। মুধ্ৰ ক্ৰামীর পাভার রস, নাকে শ্বয়োগ করিলে ভাল হয় ইত্যাদি।

বাত রোগ।

কারণ। হঠাৎ শিরার রক্ত শীতল হইরা, চলাচল বঙ্ক হ**ইরা** এট বোগ উৎপন্ন হয়।

লক্ষণ। রক্ত আবদ্ধ কারণ, সন্ধিস্থান বা অপরাপর স্থান কুলিয়া উঠে।কেহ কেহ নড়িতে চড়িতে অক্ষম হইয়া পড়ে। কুলা গুলিতে হাত দিলে কাতর হয়।সম্বেহ সিমলা অবের লক্ষণ প্রকাশ পায় গাত্র সদা গ্রম থাকে। অবস্থা তেলে শাত নানার্রপ, পর পর লিখিতেতি।

ভাবিকল। কট সাধ্য; প্রথম হইতে স্থচিকিৎসা **হইলে ভাঁল** হয় ।

সাধারণতঃ বাতের চিকিৎসা। বাত রোগের দাগ বেওরা উল্লেখ বাবস্থা। তহ্জত বলি যে যে স্থানে বাতরক্ত আবদ্ধ হইয়াছে, সেই স্থান গুলি টানিয়া দিবেন, কোনমতে ভুল না হয়।

বাত রোগে, সেক ও উভম ব্যবস্থা। আকন্দ পাত। বৃষ্ট্র প্তা, ভেঙা পাতা, লবন, একত্রে পুটলি করিয়া আহিছে কাতাইয়া সেক দিবেন।

চাপান! চাপান দিলেও বাত রোগ শীব্র ভাল হয় ৷ তাইঃ
এই, ওড়কামলের সিকের ছাল, বল্লো সিকের ছাল, ইঞ্জী

ভেঁতুল, একত্রে বাঁটিয়া, গর্ম করিরা ৫। দিন সুলার উপর চাপান দিলে ভাল হইবেক।

অক্সমত। (কিছিনি তৈল) মালিস করিবার জন্ম। ইহাও বাত রোগের সর্ক শ্রেষ্ঠ ঔবধ। তাহা এই। রেড়ীর তৈল ১সের যবক্ষারও নিসাদল প্রত্যেকে / ভটাক, গৃতরা পাতার রস আধ সের রশুন একপোয়া একত্রে স্থাপাক করিয়া মালিস করিবেন। এবং সেক দিবেন। এতৎ ভিন্ন ২।> দিন অক্তর জোলাপ থাওয়াই-বেন। উপসর্গ অনুযাই চিকিৎসা করিবেন। আহার খোল, খড় ইত্যাদি নর্ম দ্রবা খাইতে দিতে নিবেধ। স্থান বন্ধ ইত্যাদি।

পক্ষাৰাত বা বাত ব্যাধি রোগ।

কারণ। উক্তরপ

লক্ষণ। হঠাৎ কম্প সহ জব, শরীল অবশ স্বর যদ্ধের বিক্লতি, কাছারো ২ অর্ধ অঙ্গ অবশ হইয়া প্রেইত্যাদি।

চিকিৎসা। সেবন জন্ত (কামকানানল) কুচলা বীজ চুর্ণ ২রপ্তি, স্থাট, মরিচ ১৫তালা, ধূছরা পাতার রংস মাড়িয়া, চারটী বটী করিবে, শিন জুইটী বটী ২ বারে, ধূতরা পাতার রস সহ খাওয়াইবেন; যাবৎ ভাল না হয়।

মালিস। গ্রান্থত । পোয়া, কুচলা বীজকে পোড়াইয়া তাহা / • ছটাক, ম্বকার ও নিসাদল 'তোলা, ধুতরা পাষার রস। পোয়া একত্রে মাড়িয়া ত্থা পাবে মালিস করিবেন। > ০ ১৫ দিনে, ফল হইবে। সেক দিবেন, উপানি দৃষ্টে ব্যবস্থা করিবেন। তথা তামবাত রোগা।

কারণ। পাকাশয় হ্র্কল জন্ত হেইয়া থাকে। হঠাৎ **সজী**র্ণ এই পীড়ার মূল। ৰক্ষ । পাতলা লালে, আহারে বেশী রুচী থাকে না, গাত্তে কুড কুড বংগর মৃত বা চেপটা ২ ফুলা দৃত্য হয়; গাত্ত চুলকায় ভাষাতে গা ঘবিয়া বেড়ায়, ইত্যাদি।

চিকিৎসা। বিছাতি পাতা ৮০ পোষা, মতে ভাজিয়া গাও-মাইবেন ২।৪ দিনে ভাল হইবেক শোলাপ দিবেন এবং অজীপন্ন চিকিৎসা মত ব্যবস্থা ক্ষিবেন ইতি।

ব্**স্ব**'ল বোগ।

লক্ষণ। পাৰের সন্ধি স্থল কুলিয়া উঠে চলিতে কিছু পা টানে ইত্যাদি।

চিকিৎসা। মোট। শ্বচ ছারা কুলার স্থান কুঁড়িয়া দিয়া, চুঁছিয়া বস বাছিব কবিবেন। তৎপব দাগ দিবেন। যদি চাপান দেব'র দরকাব হয়, উবির লিখিত চাপান দিবেন।

ক দ ফুলা ৰোগ।

কারণ। শিরাতে চাপদারা রক্তের গতি বন্ধ হওয়াই বিশেষ কারণ।

লক্ষণ। বলদ গোরু লাঙ্গল বা গাড়ী বহিতে ২ এ রোপ হঠাং আক্রমণ করে, কাদ ফুলিয়া উঠে. হাত দিতে দেয় না, ইত্যাদি।

ৈ চিকিৎসা। সামান্ত কাঁদ কুলিলে, চাল মুগরার গাঁতার বুঁস্ট ক্ষেমিতে ভাভাইরা বাহির করিবেন) এবং ভাহাতে কিছু লবণ সংবোগ করিয়া, দিন ২৩ বার লাগাইলে শীষ্ক ভাল হইবেক।

ৰাঁড়াৰাড়ি কাঁদ কুলা হইলে পর, রক্ত শোষণ করা **আৰক্তক**্ত ভক্ষক্ত শহ ছারা কুঁড়িয়া রক্ত ৰাহির করিবেন এবং চাপ বাঁ দিৰেন। তাহা এই। (রক্ত বিকাল) মুট, মরিচ, আকল্ম সৈক'

ওড় কামলে সিক, চালমুগরার রস, লবণ, ইঁহা একত্তে গরর্ম
করিয়া লাকাইবেন। সেক দেওয়া ইহার বেশ উপার। উক্ত
বাবস্থাতে যদি না ভাল হয়, তবে দাগ্নী দারা, বেশ করিয়া
দালিয়া দেওয়া আবশ্রক ইতি।

कांप्र इंडेका (वांग।

বলদ পোরুর হইষা থাকে। গাড়ী বা লক্ষ্প বহিবাব কালে. বেশী ভার বহণে কাঁদের চামড়া উঠিষা যায়। তজ্জ্ঞ ঘা হয ইভাাদি।

চিকিৎসা। আপাক খাব ছতসহযোগে লাগাইবেন। বেশীরূপ হ**ইলে পচা স্থন্থ**রেব বাবস্থা মত ঔষধ ত্বত যোগে লাগাইবেন ইত্যানি।

वां का ताता

কারণ। ইহা একপ্রকার বাত; বক্ত দূবিত হওযাই প্রধান কারণ। উক্ত রোগ ছই প্রকার গোয়ালমণকা, সচরঝণকা ইত্যাদি।

লক্ষণ। গোয়াল কণকা, গোয়াল ছইতে বাহির ছইবার সময় পা টালিয়া কিছুক্ষণ চলে।

ূ**সচর ঝণকা।** সচর পা টানিয়া চ**লিতে থাকে**।

চিকিৎসা। (সোমরস সেবনে তাল হয়) তাহা এই। হন্তীর লাম অগ্নিতে পোড়াইয়া সেই পাঁশ /- ছটাক, ছালী ছগ্ধ ছটাক একবারে খাওয়াইবেন।২১ দিন ব্যবহারে বিশেষ কল জামা বায়। এতৎ ভিন্ন বাত রোগে যে (কিছিনী তৈল) ব্যবহা করা হইবাছে, এখানেও ভাহাই করিবেন। কোনং চিকিৎসক দাপ দেবার ব্যবস্থা করেন ইত্যাদি।

युशि (बाध।

কারণ। অনেকের মতে মাগাছে এক প্রকার কীট জারিরা এই রোগ হর বলিয়া থাকেন।

লক্ষণ। হঠাৎ কাঁপিয়া বুরিয়া পড়ে; শ্বীর বেঁচিতে ধাকে পরে নড় চড় বিহীণ হয়। মুখে লাল পড়ে। কিন্তু কিছুকণ পরে চৈত্রভাহয়।

चारिकन । कडेनाश ।

ছিকিৎসা। (কীটারী ধুপ) মুলতানী হিং ছ্ছে ভিজাইয়া বেশ করিয়া মাড়িয়া, তাহা কাপড় ছেড়ায় মাধাইরা, পলিতা করিবে; এই পলিতা ছাওয়াতে ওক করিয়া, তৎপর অগ্নিতে ধরাইয তাহার ধুম নাশা ছিলে খেন প্রবেশ করে সেইরূপ ভাবে নাকেব নিকট ধরিবে; দিন ২০০ বার। এই রূপ ২০ দিন ব্যবহার করিবে, ভাল হটপেক। সেবন জন্ত (সুধা রস) তাহা এই। তুঁতে ৴৹ আনা হরিদ্রা চুর্প >তোলা, দিন > বার ইহা এক মাত্রা ইত্যাদি।

মুক্ত্রিরাগ।

कादन। बाबू क्य रहेत्रा शास्त्र।

লক্ষণ। মৃগীর অভ্রপ; প্রভেদ এই মৃগীতে লাল পড়ে; মৃক্তাতে ফেণা পড়ে ইত্যাদি।

छाविष्म । पूत्रारत्रामा ।

এট রোগ, গভাবস্থাৰ বেলী হইরা থাকে।

চিকিৎসা। নিয় লিখিত (কামকেঁড় রস) ব্যবহার করিখন। নিষাদল, স্থাট, মবিচ প্রডোকে একভোলা, ধুতরা বীজা। আনা একতে বাঁটিয়া মাড় সহ শান্তবাইবেন। ইহা এক মাত্রা; দিন হ

অক্তমত। তেলাকুচা, নিম্ব, সিউলি, লাউকিন্তে, কালা পুশ অংশেকের পাথার রস এক ছটাক করিয়া, খাওয়াইবেন,২১ দিন ঐ সতে।

নৃষ্টিকেগ। কুড় কুড়ে বেও (অর্থাৎ ছোট বেও) জিহন, ২১টা গোল মরিচ সহ মাও দিন খাওয়াইলৈ জ্ঞাল হইবেক।

ধনুষ্ট্রনার বোগ।

कात्र नाहु कम शहरा थात्र।

লক্ষণ। জন এবং কল্পা, পিঠেব শিব সাজা **বাঁকিভে থাকে** ক্ষা ভক্ষক বৌচুনি হয় ইত্যাদি।

ভাবিফল। প্রায় অভ্নত।

চিকিৎসা। প্রাথাতের বাবস্থানারূপ ব্যবস্থা **করিবেন**।

क्भी दिशाग।

কারণ। খাত বত পরিগাক নাহওরাই ইহার প্রাধান কারণ।
লক্ষণ। অন্ত মধ্যে নানা প্রকার ক্রমী জারিয়া থাকে, কেছ
কিতার মত চেগটা, কেহ গোলাকার লখা, কেহ জঁক স্মুণ,
লেখিতে পাওয়া যায়। ক্রমীর কারণ পেট ব্যাং। করে ভজ্জ্য এ
পাশ ও প শ কবিছে খাকে; খায় না কথনহ লাদের সহ হাচ ট
ক্রমী দেখা যায়।

চিকিৎরা । (ক্রমী কর্প) ভাষা এই। বিভল প্রনাক্ষীক, প্রভাকে ১ভোগা; আনারস পাভার রয় ০ - পোধা, ৬৬। - পোর। একত্রে থাওয়াইবেন; দিন একবার; যুর্বং চ.গ না হব। ক্লোপাণ দিবেন ভূলিবেন না।

ভাহরে। খাস, খোল ই 🤊

স্বৰ ভঙ্গ ৰ, কাশ বোগ।

কারণ। কক জন্ত হইয়া থাকে।

লক্ষণ। খুক্ খুকে কাশী, কাশের সঙ্গে গেটের কাঁপ হয়। চিকিৎসা। অবলেহ প্রত্যেকে সিকি ভোর চনি সহ দিন ২।০ বার খাওয়াইবেন।

শ্রমত কেঁটকারিকণ, ৴০ ছটাক, বাসক পাতা ৴০ ছটাক, চিনী ৵০ পোলা, একৰ বে প্রস্কার্তনে। বিন্ধবার কুমাল বাছুবের ক্রমী কল উক্ত রোগ ২ইবা থাকে এই ছানে ক্রমীনাশক জ্বীৰ সহ উক্ত প্রবৃধ বা গ্রাইবেন

ष शद्रा यात्र (यात है आहि। प्रान्त वद्धा

(छला (ताश।

मृक्ष बाङ्गी निमित्र २७प्राहे हेशाप्त वृत कात्रण ।

লকণ। পাতের গঁড়া আগ্লা, উপবের মাড়ী শ্রোব দৃষ্টি হয়। ক্ষমন্ত কল শাইতে কান্তর হয়, ত্বার এইয়া পড়ে।

চিকিৎসা। তুলাকে তৈলে ভিলিইরা স্রোসে প্রবেশ কথান্দ, এবং ঐ,জুলা শসাইর। দাগলি পোডাইরা তাহার উপর সাল দেওরা।

শতমভঃ অভিচলন, চাকড়ি একতে বাটিন। সম সাম্ভূতে লাগান।

শ্বরুষ্ট। হিরাকস হুতে ভিজাইয়া উদ্ধাপ তাইে কার্গীন। কোলা রোগ।

শক্ষণ। 'আহা মূলের উপর পিঠে কোলা হয়। ইহা দেখিছে কোলা বেজের মত জিহন মূলের উপর ফুলিয়া উঠে, স্পর্শ করিলে শব্দ খলে বোধ হয় ভজ্জগু গোক্ধ কাশিতে থাকে, ধাইতে বেশ শারে না ক্রমণ দুর্ঘল হয় বিমর্ব ভাবে থাকে।

চিকিৎসা। স্থচ ছারা কোলাটীকে ফুঁড়িয়া বিবে। তুলাকে জৈলে ভিজাইয়া তদাপরি ব্যাইয়া দাগনি ছারা দাগ দিবেন।

আক্তমত। উরির বিধিত শোণিত শোশক লাগাইলে ভাল হয় েং দিনে বিশেষ কল জান। বার।

অঞ্জি কোগ!

শব্দণ। চোকের কোণে ক'কের যত যাংগ রৃদ্ধি হইরাজ্রমশ্র চোকের তার। চাকাইরা কেলে। চোকে কল পড়ে পারের খুরু কারা চুলকায়।

চিকিৎনা। বৃদ্ধি নাংগটী একটা ছচ দারা ছুঁড়িরা টানিরাঃ
ধরিবে তৎপর উৎতথা লোহদদা ছাহার উপর ঘর্ষণ করিবে
করিকেই বৃদ্ধি নাংশটী ২৭৬ হইবেক ৬ ভাল হইরা হাইবেক।
স্কানি বা চোধে বৃক্ত দাভান।

তিকিংসা। জনছানি ইউজে চোকে জল পড়ে ভাইতেঁ আয়ুল আপাল সিক শিংসে বাঁৰিয়া চোকেয় উপরে ঠেকিয়া আকে এই রূপে রুলাইয়া দিবেন। এই থবৰ সকল ছানিজে লাবচার চলে।

্ৰক্স ছানিতে চোকে রক্ত ক্ষমা হয়। সাদা ছানিতে গোলা-কাৰ সাদা পৰ্যা সড়ে; পিড ছানিতে কাল পৰ্যা পড়ে; कारिकन । कडेनाशा ।

চিকিৎসা। রক্ত ছালি বা চোক ভরিরা রক্ত দাঁড়াইলে। উুতে ২ দান কটকারি ২ রান কপূরি ২ শান বধু এক ভোলা একত্রে বাড়িরা চেচুকে লাগাইবেন।

অক্তর । শংখ লাতী, কপুরি, নরজ, মধু সহ বাছিয়া চোকে নাগাইবেন।

কালছানি। হরিজকী বীজের বাঁল বধুতে বাছিলা লাগাল ইবেন।

जामानव द्वांश ।

কারণ। অজীর্ণ হৰতঃ উৎপদ্ধ হয়।

বন্ধণ। এই পীড়া দৃই একার। বালাও লাল। কুরান ও বেণ সহ, আম ও রক্ত বাহে হয়। গেট ব্যধা করে, আয় ও হয় চ

ভাবিষ্ণ। বিশেষ চেষ্টায় ভাল হয়।

চিকিৎসা—সাঞ্যেদ >ডোলা গোল মরিচ **আব ভোরা।** একতো বাঁটিরা দিন ফুইবার। ইহা এক মাতা।

অশ্বৰত। ব্লক্ত গোড়ুর বৃর ২তোলা, আগদলিক। আলাঃ একত্রে বাঁটিয়া খোল শহু বাঙ্গাইবের। ইহা এক বারো দিন ২ বার। কঠিন বল নির্গন লক্ত রেড়ীয় তৈলের জোলাপ দিবেন। বারক তাঁবধ দেকার আগভাক হইলে পূর্কালিনিত ধারক বিধেন।

আহার। চিড়ের কুড়া, প্রস্তুত করা নাড় মুর্কাথাস ইত্যাবি । মূল পীড়ার অহিন্ত অনেক উপসর্গ লীড়া আলিরা উপস্থিত বয় । ভাহার কথা লিখিতেছি। গেট কাঁণা; প্রপ্রাথ কয়; রক্ততেম কা ব্যি, কলা; মুখে লাল পড়া, গেট ব্যাধা নাকে রক্ত পড়া; ইত্যাদি এই সকলের চিকিৎসা বৃল পীড়ায় সহ স্থানে ২ নেবা इहेशाए वृक्षित्रा (प्रिंचित्र ।

कृता (वाश।

গোর হঠাৎ বা কোন কারণে বদি সর্বান্ধ কোলে তবে নির যত চিকিৎসা করিবেন। যবকার, নিসাদল, প্রত্যেকে ১৫ডার্লা ছক যুলা ৴ ছটাক, কালাপুশার সভ ৴ কলা এঁটের রস। । পোয়া একত্রে যাওয়াইবেন ইহা ১ যাজা দিন ২০০ বার জোলাপ বিবেন। আহার বায়ু সর্ব যাস স্থান নিষেধ ইভ্যাদি।

शिश्व हिकिएमा ।

এই পুস্তকে বে সকল রোগের কথা লেখা হইল ভাহা কুমলা বাছুরেরও হইরা থাকে ভক্ষগু নৃতদ করিয়া পুতকের আকার বৃদ্ধি করিবার আবশুক দাই রোগ ছুটে তৎব্যবস্থা মত ঔষণাদির ব্যবস্থা করিবেন। তবে এই কথাটি বেন মনে থাকে যে সকল গ্রুষধের মাজা লেখা হইরাছে ভাহা পূর্ণ বন্ধদের বরদ তেদে ইন্দর বিশেব করিবেন। নিবেধ। কুমলা বছুনকে সহসা দাবিবেন না।

গভিনীর চিকিৎসা।

जिनना बानन (बात इंडरन बावड्रायक किरबन ।

সূট, পোল মরিচ, কাল জীরা ভোগ জিলা, জোরান, প্রত্যেকে ১তোপা লবন আব ছটাক, তুলদীপাতা ১তোলা এক্রো বাঁটিরা ছল্প সহ বাওয়াইবেন ল্ল অত্যুক্ত লব। ইবা এক ব্যুলা ১ প্রহর অন্তর বতবার দরকার রর বাওয়াইবেন। সরিপাত রোগ হইলে নির বাবহা। উক্ক সিম্বার ঔষধ সহ প্রভোক বারে ১তোলা ছোট এলাচ, সচনা সিকের ছালেক স্থাতিক পোরা সহ বতবার দরকার বাওয়াইবেন।

(इए। (चन क्य ।

শাৰ ছালের রস ৵৽ পোরা, লাকিং ৴৽ লা্লা ইহা এক যাত্রা, আৰক্ষক ৰত ৰাওয়াইবেন

পেট কাপা। মুকা ৴৽ জোলাপ ৴৽ স্মুট ৴৽ মৌরী ৴৽ কপুর >ভোলা; ইহা চার মাত্রা পরম জল সহ ২।৩ ঘণ্টা অন্তর সৈবন।

পশ্চিমা রোগ। এই পুস্তকে যে পশ্চিমা রোপের চিকিৎসার উবধ লেখা হইয়াছে ভার মধ্যে কুক্সিয়া বাদ দিয়া রেখন ক্রাইবেন।

জনীপে। মোহিনীসদল পূর্ব লিখিত **ঔবধ বা**র্<mark>হারু</mark> করিবেন।

বসন্ত রোগে। অবলেছ খাওয়াইবেন। শীহা প্রভৃতি কোন উদরের পীড়ায় চিকিৎসার আবক্সক নাই। বাঙত পুর্ক্ ব্যবহা। মৃচ্ছা, ধন্তুইটভারে পূর্ব্যমত কার্য্য করিবেন।

' অকাল এত্ৰণ নিৰাৱণ জন্ত।

রসান্ধন, লোধ, মন্নিষ্ঠা, ধনা প্রত্যেক সভোলা থাওরাইবেন । প্রাস্থ কালে প্রস্থান না হইলে প্রস্থা করাইবেন ইছি।

চিকিৎসক মহোদর। আমি ঔবংধর কোন ভনার রামিনাই, ভজাত বলি সকল রোগে প্রট থাওয়ান চলে আগনি প্রট ভর্ম করিয়া রাখিবেন সকল রোগে চলাল বাজার প্রভাক বারেষ্ট্র উবধ সহ থাওয়াইখার ব্যবস্থা করিবেন। ভাষা ইইলে প্রনেক ভবার থাকিবে ইভি।

সপ ছাত।

গৌ ৰহিবাদি চতুম্পদ জন্তুর দুর্পাহাজের চিকিৎস।।

লক্ষণ। গো আদি গণ্ড সকলকে সূর্পে দংশন করিলে, স্কাল বা স্কালে মণ্ডলাকার হইরা কুলিয়া উঠে বিশেষতঃ শুজ বার, নাসা, চিবুক, কর্ণের কড়, ক্ষিত হর এবং ছেরে উঞ্চলক্ষণ কণা ধারি সূর্পে দংশন করিলে প্রকাশ পায় (বেষন কেলে গোকুরা ইভ্যাদি।) অভান্ত সূর্পে যথা চিভি, যড়া ইভ্যাদি সূর্পে বংশদ করিলে উক্ত লক্ষণ সকল দেখা যার, কিন্তু ছেরেনা, পেট কানে, এইযার প্রভেদ দেখিয়া নির্ণয় করিবেন।

রোগান্তরের শব্দা। পেট ফাঁপে হাঁপাইতে থাকে, গোঁ।
শ্ব করে ভইগে আর উঠিতে পারে না। তৎপর ককের উদর

ইয়া নাক টানে ও স্মিশাতের লক্ষণ উদর হর এবং বুড়া
মুখে পতিত হয়।

চি কিৎসা। খনখনীর বৃদ্ধ আনা, আলা ৴ ছটাক, গোল বরিছ ২তোলা বাঁটির। খাওরাইবেন। গোল সরিচ ও আলা বাঁটিরা জলে ওলিরা কণেং নানা ছিল্লে ঢালিবেন। আনুড়া পাতা বোরানে ওজিরাং সক্ষণ খাওরাইবেন; নচেৎ রস বাহির ক্রিয়া ৵৽ পোরা বারোর কণেং খাওরাইবেন।

আক্তণত সেবন জন্ত। রজনী গোঁধার বৃদ্ধ / ছটাক, টাণা-নোটে শাকের মৃদ্ধ / ছটাক গোল বরিচ > ভোলা বাঁটিয়া একবারে খাওয়াইবেন।

(সন্নিপাতাবস্থায় তৎচিকিৎসা করিবেন।) ফুলা নিবারক ঔষধ।

পুর্তরাপাভার রস ও ক**লিচুণ একত্তে মাধাইবে। কিখা** নিম্চালের রস আমা**লী সহ মাধাইবে**।

গলাফুলা। তাল বাক্ড়া ছেচিয়া আগুণে সেকিয়া জালাইয়া দেই বস মাথ ইবে।

ছেরা নিবারক। চাঁপা নোটের সি**ক চারি আনা বাঁটিয়া** খাওয়াইবেন। অথবা আমহালের রস ৮০ পোয়া খাওয়াইবেন।

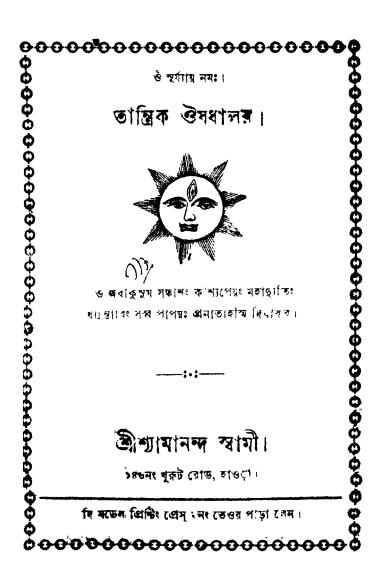
শাক দিয়া কলের সহিত যদি মাংস্বাহি**র হয় তথে বেল** সিকের ছাল বাঁটিয়। জল সহ একটু২ করিয়া নাকে ঢা**লিবে।**

লাল পড়িলে আমানি সহ লবণ সংযোগ করিয়া মুধ ধোমা-ইবে। বিষ নাই হইলে; পশুগণ থাইবে সহজ্ঞান নাদিবে মুডিবে। গা চালিবে নাকে জিলা বুলাইবে ইভ্যাদি। যদি আহার করিলে ফুলা থাতে ভাহাতে কোন ভয় নাই বিষ নাই ইইয়াও কাহার ও ২ ফুলা থাকে তবে আহার ধরিলে নিশ্চশ্ন জানিবেন জাল ইইয়াছে ইতি।

বিষ খাইলে তাহার িকিৎসা।

লক্ষণ। দাহ, কম্প, থেঁচুনি, কালা কেণাবৎ লাল মির্গত, অবসন্ন, পার মৃত্যু ইত্যাদি।

চিকিৎসা। বৰণ করাণ। ঠুতে সহ অন্ন রস থাওয়াইলেন। গেলী পরিবানে তেঁতুল কলে এলিয়া থাওয়াইবেন। ইতি



বিখাসই মূল

মানবগণ জন্নজ গ্রহজ ও কর্মজ এই তিন কারণে শোক ছঃখ রোগ ও দরিত্রতা ভোগ করিয়া থাকেন: অল্ল রোগ ভাক্তারী ও কবিরাজী ঔষধে আরগা হয়। গ্রহজ্ব রোগ গ্রহ শান্তিতে আবোগ্য হয়। অণ্র কর্মকল জনিত রোগে ঔবধ নাই ভবে একমাত্র অর্থনারীখর পূজা বা চন্ডিপাঠ এবং স্বর্ণ প্রবল প্রাকৃতি मान कतिरम चारतामा रह। किन्ह हेरात विरमर विवत् ना জানিয়া কেবল মাত্র জ্বধে কোন ফল দর্শেন।। সেই হেডু আমার কাছে আসিলে নাম ধরিয়া বা হল্তের রেখাদি দেখিয়া বা রাশি নাম কি ভাক নাম উপস্থিত কত বয়সলিখিয়া ১০ পয়সা ডাক টিকিট পাঠইলে তৃত ভবিষ্যত ঘটনাঞ্চলি বলিয়া দেওয়া হয় উপস্থিত কোন দশার কলে রোগ শোক মনভাপ গৃহ বিচ্ছেছ ৰাৰণা যোকৰ্দনা হইতেছে কাজ কৰ্ম নাই এবং নানাঞ্চলতে र्घर्ष नष्टे हरेएएए धरे प्रमुख हरेएए निकृष्टि शाहेबात सना मरबार्द्य पांचि वा पर्दमातीचत्र शृका ७ कवक वा बद्वापित वाचका করিরা ঔষধ দেওরা হয় । আর মদি ভাহার জীবনে ভূব না ৰাকে তবে ভাঁহাকে কিছুই ব্যবস্থা দেওয়া হয় না। সৰ্ব্ধ লোকের दिछ्य समा अहे अह छव क्षकान कविनाम । जाराव दिनि গ্ৰহকাল আক্ৰান্ত ভাৰার মতি বিভাল তিনি কথমই বিখাদ

১৪৬নং ধুকুট রোভ, ছাওড়া।

করিবেন না ইহার বিশেষ বিষরণ আমার কর্ম্মন নামক পুরুদ্ধে দেখিতে পাইবেন। সর্বাধারণের স্থবিধার কর্ম ধুরুট রোছে, ভাত্রিক ঔষাধালয় স্থাপিত করা হইল; এই স্থানে আমি দিবা ১০ টা হইতে হাত্রি ১টা পর্যান্ত হার্তি ১টা পর্যান্ত নার বৈকালে ৭টা হইতে রাত্রি ১টা পর্যান্ত বোগী দিগকে দেখিয়া থাকি। প্রাক্তঃ কাল হইতে দিবা ১টা পর্যান্ত সাঁজাগাছি বৃদ্ধিতালার কালী বাটীতে আমান্ত দেখা পাইবেন, কিন্তু আমাবস্যা ও প্রিমা তিথিতে এবং গুক্রবার ও সকলবারে সকলে আমার দেখা পাইবেন না।

বিশ্ববিমোহন উপহার

হিন্দুর সেই মহান্ত্রা আবশাকীয় গ্রন্থ ভক্তের সেই তিন থানি
উপাদের গ্রন্থ। (১) বটচক্রভেদ (২) প্রারপণনা (৩) কর্ম্বন্ধ
কিছু লিনের জনা বিতরণ করিতেছিঃ ক্ষেব্রত্য শর্মা পরচা লইছা
কিব এ সুযোগ কেহ ছাড়িবেন না। সংসারী সাধু প্রভৃত্তি
সকলে সন্থব হউন। যাহা কখন হয় নাই এবং হইণার নছে,
ভাহাই হইতেছে। "বটচক্রে কুসকুগুলিনীর ধান, অব, প্রাণায়াদ্ধ
ভৃতগুদ্ধি, প্রাণ তদ্ধ, বটচক্রেডি প্রস্তৃতি নিরীর ধান, অব, প্রাণায়াদ্ধ
ভৃতগুদ্ধি, প্রাণ তদ্ধ, বটচক্রেডি প্রস্তৃতি। "প্রশ্ন পণনায়"—রাক্ষশী
ভাদ্মিক, গণকচ্ডাদ্দিশি, পিশাচী, লগ্ন, স্বরোদের প্রভৃতি বড়ে
নানাবিধসননা, নইকোন্টিউরার এবং বহবিধ গণনায় বিষয় আছে
কর্মান্ত্রণাল ও শান্তি প্রভৃতি কর্মবোগ ও জানবাসের বিষয়,
কর্মবিশাক ও শান্তি প্রভৃতি কর্মবোগ ও জানবাসের বিষয়,
কর্মান্ত্রা আছে। বুলা ভিনথানি বায় ভাক বাতল ১৯ টাকুটে

ভাগ্রিক ঔষ্ধাল্য।

मकला।

ইহা উপদংশ, ক্ষত, খোদ. চুলকানা, দক্র, বাত, প্রমেহ, জর, ছুষ্ঠ, বাতরত্ত, প্রদর, মাত্রের চুর্বল্ডা, মাধা বোরা, চচ্চুর নিস্তেজতা, বক্ষ স্থলের পীড়া, বাধক বেদনা, ঋচুবন্ধ ও ঋতু পরিষার না হওয়া, ক্ষরকাশ, মৃতবৎসা পারদ, পুরুষরহীন, ধাডুক্ষীণ রক্তত্বটি, চর্মারোগ এবং ঘার অভূতি রোগের উপকারক **এবং** পুষ্টিংলিক এই মালসা দেশীল বানাবিধ উদ্ভিদে অর্থাৎ অনন্তমূল অশ্বগ্ৰা প্ৰভৃতি ৬৭০৪ ৬৭ খানা মসলায় প্ৰস্তুত হইয়াছে ইহার দারা শোণিত বিধোধিত, শরীর পুষ্ট, মন উল্লাগিত ও সাস্থ্য পুনঃ স্থাপত ২য়। ছুই তিন দিবস ব্যবহারে আংজ ফল পাইনেন। এই ঔষধ সেকান শ্বারের ভূষিত পাদর্থ সকল মল, মুত্র, ঘর্ম বা ফোড়া প্রচাতর বারা বহিল্পত করিয়া দেয়। ইহা ব্যবহাৰে প্রভাহ শ্রীদে মান্ত্র বিওদ্ধ হক্ত উৎপন্ন হওয়ার পূর্ব্ব সাঞ্চ চূচিত তক্ত এই তঃ, শরীরে দিন দিন কাভি ও পুষ্টি সম্পাদন হয়। দুমিত র্জ পীড়িত ব্যক্তিগণ সফলা সেবনের পর তুত্র দেহ ও নব জীবন লাভ করেন । জীর্ণ দেহী 5িন্ত ক্লিট ও জীবনাত রক্ত হট্ট মান গণ ইহা **সেবনের প্র** इंडेंट्डि महीरत मागर्था, (मर्ट वन, मरन উरमांश ও श्रार्ग ক্ষুট্টি পাইয়া থাকেন এবং জীবনের (ভাগ্য বিষয় পুনরায় **স্থা**নদের স্থিত উপভোগ করিতে সমর্থ হন। ইহাতে, পারদাদি দুংব্রু भार्य नारे। . এर भागमा এরপ রামায়নিক সংযোগে প্রস্তৃত হুইয়াছে যে, সকল সময় ও স্কাবস্থায় বালক, বৃদ্ধ, বনিতা,

১৪৬नः शुक्रके (ब्राप्त, बाखजा।

বোগী, স্মরোপী সক্ষেই নির্বিন্ধে ইহা সেবন ব্যৱিতে পারেন ইহাতে কোন প্রকার নিষম পালন কবিতে হয় না। স্বাভাবিক্ষ সান আহার ও কন্ম করিতে পারিবেন ইহা বাইতে বিশেষ স্ম্ম্মান্ন ত্রবং গদ্ধ অতি মনোরম তাহাতে প্রাণে আনন্দ হুরু মূল্য প্রতি বড় শিশি ২৪০ টাকা ছোট শিশি ১৪০ টাকা ভাক মাওলা। আনা।

-)। কাল্টায়নী।— ইহার বাবা হাদয়শূল, পারশ্ব শূল; বাতিক শূল, বান্তিশূল প্রভৃতি সর্বপ্রকার শূল রোগ আরোগ্য হব। মূল্য প্রতি শিশি ১ টাকা ডাক মান্তল।/০ আনা।
- ২ । বিদ্যা ।— ভক্রমেহ, মন্থ্যেহ, মৃত্রনেহ, স্রানৈহ, হরিব্রামেহ রক্তমেহ, মাজ্জামেহ, প্রভৃতি যে কুড়ি প্রকার বৈহ আছে তাহা তিন দিবলৈ আবোগ্য হয়। মৃল্য প্রতি সিশি টাকা ডাক মাওল ৮০ আন।।
- । তরলা।—ইহা জীলোকদিশর খেত, শীত, নীর্ল
 ওলোহিত প্রদর রোগের একাজ। বৃল্য প্রতি শিশি > টাকা
 ভাক মান্তল।/- আনা
- 8 । দীনবতী ইহাব বার। অন্ন, অনীর্ণ, পেট কাপা বুক আলা, অনুকৃত, অগ্নিমান্দা, অন্নোদগার, ভেদন্তিন, প্রাট বাাবা, দ্বকাভেদ, ভরল মল নিগমন নিরাগ্নিত হইয়া শ্রীর স্বস্থা করে। বৃদ্যা প্রতি শিশি ২ শাকা ভাক মান্তল ৮০ শানা
 - । মহাকালী।—ইপোনি কাশির বিচ্চতের স্থায়

जातिक -श्रेषशामग्र ।

কাৰ্য্য করে। বৃদ্যা প্রতিশিশি > টাকা ভাক নাঙ্গ ।/•

- ৬। বোড়শী।—বাধক নই করিবার তথাত্ত মৃত্য প্রতি শিশি ১, টাকা ডাক মাওল।/ব আনা।
- ९। কামেশ্বর।—রতি শক্তি শত্যক্ত প্রবদ হর এবং ধ্যকতদ রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হইরা থাকে। মৃদ্য প্রতিদ্ধ রিশিনি ২০ টাক। ডাক মাওল। / কানা।
- ৮। জন্মশীলা।—ইহার দারা বহনুত্র রোগ নিবারিত হর্ম। ব্ল্য আতি শিশি ১ টাক। ডাক মাণ্ডল ৮০ শানা।
- ৯। "মহানক্ষা।—ইহার হারা আর রছি নিবারিত হয়। মৃল্য প্রতি শিশি > টাকা ডাক মাওল।৴৽ জানা।
- ১০। মহানন্দা (ক)।—ইহার বারা কোব রদ্ধি
 নিবারিত হয় বৃল্য প্রতি শিশি >্ টাকা ডাক মাওল।৴৽
 শানা।
- >> । যামিনী—ইহার হারা এক শিরা ভাল হর। মূল্য প্রতি শিশি > টাকা ভাক মাওল ৮০ সামা।
- ১ । দেবেশি দিভার ও দেবার বিশেষ কার্যা কারী, ছিবসের মধ্যেই উপকার। আবার ইহা ক্রচিজ্মক, গাচক' কঠ গোধক' বিষয়োধ, রক্তর্নষ্টি, কক, বাছু, কাল

>८०नं: पुक्रे द्वार्ख, शक्या।

পিডহুটী, নিবারক এবং মল সংগ্রাহক। মূলা প্রডি শিক্ষি টাক। ডাক মান্তল //• আনা :

- ১৩। বেদেশি (ক)।—প্লীছারোগের একাল, আবার ইয়া শুল কক, ওলা, উন্নাদ, মোহ, কুর্ছ, অর্প, শোধ, পাঞ্, অর ও বিবনাবক, বিশেষতঃ ইহা প্লীহা রোকীর, ওলা রেগীর, ভূর্ছ রোগীর, উদর রোগীর, ও চিররোগীর পক্ষে হিডলনক। বৃদ্য প্রতি শিশি ১, টাকা ভাক মাওল ৮০ খানা।
- ১৪। কৌশকী।—এই ঔবধ ঋতুর দিন হইতে চারিদ্ধি পর্যান্ত প্রত্যাহ ছইবার করিবা সৈবন করিলে জীলোকের গর্ভ হর নাই। বৃদ্যা প্রতি শিশি ১৯০ টাকা। ভাক মাজলা/ত
- ১৫। শিউলীর আরক।—ইহার ছারা নৃতন পুরাতন
 অর, সীহা যক্ত সংবৃক্ত অর, কম্পজর, ম্যানেরিয়া অর, যজাগভ
 অর, ছোকালীন অর, পালাজর, শজীর্ণ, পাপু, নেবা, কোর্ছছ,
 হাত, পা, চকু ও গাত্রদাহ প্রভৃতি অতি স্বর আরোগ্য হয়।
 বৃল্য প্রতি নিশি ২ টাকা ডাক মান্তল।/ শামা।
- ১৬। মনমোতিনী তৈল নাৰিছ বিশ্ব কারক মুদ্রা-লোগৰপুক্ত তৈল ইয়। বাবছারে কেশ খন ক্ষণ ও চুচ হর, মজিছ লীতল রাখে, মাথা ধরা, মাথা, ঘোরা, মাথা আমা দুর হর কেশের অকাল গভতা নিবারণ করে, ইহাতে বায়্য একোপ মজিছ উক্তা চক্ত হাত পা আলা মন হত্ করা কার্যে অনিছা

ভাৱিক ঔষধালয়।

আলক্ত, স্থরণ শক্তি ও সৃষ্টি পক্তি বাস, পেট ফাঁপা, কাচুণ পূঁজ পড়াঁ, মেহ স্বপদোষ্ এবং প্রসাবকালীন জালা, নিবারণ করে গন্ধ অভি মনোরম ও সিমকর সানেব পবে অধিক্ষণ গন্ধ থাকে নিয়ক্তি ব্যবহারে স্বেহে দেবে।পম গন্ধ জন্ম এবং মন সদাই প্রকৃত্তিত করে, থেটে ও মাধার মাধিতে হয়। মূল্য প্রতি শিশি ১ টাকা ডাক ক্ষণ্ডণ।/ আনা।

১৭। মলোলে তৈল —এই তৈল দিবসে এই তিল বার জনে রীতিমত মুর্জন করিলে সেই তান ক্রমার বেশ-রাজীর শোভা সম্পাদন করিতে থাকে। ধ্বজভঙ্গ রোগী কিংবা উত্তেজনারাহিত্য ধারণাক্রম বাক্তি উক্ত তৈল রীতিমত মাজিস কবিলে ও উক্ত রোগ হইতে আরোগ্য লাভ করিয়া থৌবনোচিত বল বীর্বাদি প্রাপ্ত হইয়া প্রাণে শান্তি পাইয়া থাকেন। এবং ইহা অভিশয় কামোদীপক। কলতঃ ইহা যে বিবিধ কার্যে বিশেষ উপকারী তাহা বিশেষরূপে পরীক্রিত হইয়াছে। মূল্য প্রতি শিলি ১॥০ টাকা। ডাক মাতল। ১০ আন।

১৮। বিশেশর তৈল — ইহাতে নিমোনিয়া, ইাশানী কালি, থুমড়ি কালীর উপকার করে ঐ তৈল গরম করিয়া দিবসেব নধ্যে বুকে ও কঠে ২০০ বার মালিশ করিলে সদ্দি সম্প্রত ইয়া উদ্ধিক দিয়া উঠিবে না হয় মল্মার দিয়া বহির্গত হইয়া শরীবলৈ নীরোগ করিবে । মূল্য প্রতি শিশি ২ টাকা ভাক মার্ভল ৮০ লানায়।

- ১৯। যোগিনা ট ল।—ইহাতে কুঠ, শারদ ঘটত কত, এবং পারদ ঘটিত ঘাবজীও দর্মারোগ নিবারিত হয়। ইহা পারদ নত করিবাব অক্ষান্ত। মূল্য প্রাচ।শশি ১, টাকা ভাক মাঞ্জা/ আনা
- > । মহানন্দ গৈতা।—ইল ব্যবহারে কোষর্থি রোগ ব্রায় নিচারিত হয়। মূল্য প্রতি শিশি ২**্টাকা ভাক** মাজুল। • আন।।
- ই ২ । তি বা বৈলা পালল, মলি, মুছা, এবং বিবরোগের পরিক্ষীত হৈল এই তেল কেং কখনও প্রকাশ করে নাই, তবে আমি ক মঞ্জান তৈ । মার কাছে এই কৈলের দ্রবালক জানিয়া নৃত্য মবা তিকাশ : চলাম ি এই তৈল পাললকে মানাইয়া প্রথমে নান কবাহুয়ে এবং দিবলৈ উপকার প্রাপ্ত হইয়া রোগী ক্ষ্যে বিভাগ অভিত্বত থাকিবে। বায়ুগ্রন্থ রোগীর অব্যব তৈল আর ইহাতে অম্পান্ত নেত, অপ্রেট্য, কোহবদ্ধ ও প্রেদ্য বিবারিত হয়। মূল্য এতি বিশি ২ টাকা ভাক মাঞ্জা ।০ আন।
 - ২২ ৷ বংনেশ্বং টুকল —ইহা ব্যবহারে গেটে বাড, দাহ্ববাত, কোনোরের বাত, উপদংশ কনিত বাত, প্রবেহালিও বাত, থালধরাঝিও বাত, আবাত ও পতন জনিত বেদনা, কিঞ্ববেদনা, প্রকাশত অতি বহুনাবায়ক বাতশিরা বা যালহ কৃত্

কনানিতে অন্থির হইতেছেন সেই স্থানে এই বানেধর তৈল ১৫ বিনিট মালিস করিলে তথনি কন্কনানি কমিয়া যাইবে এবং নরীরে পান্তি লাভ করিবেন। মূল্য প্রতি শিশি ১২ টাকা ভাক বাঞ্চাং/• আনা।

- ২৩। **চন্দ্রাবভী।—ইবার** বারা রলোবন্ধ রোগ নিবারিত হর। মৃদ্য **প্রতি** শিশি ১১ টাকা ডাক্যাওল। ৴ আনা।
- ২৪। কমলা।—বজ্ঞ দোৰ, জনতালা, রভভালা, মৃদ্ধি, ত্রম, প্রদাপ বরায় নিবারিত হয়। মৃদ্য প্রতি শিশি ১০ টাকা ভাক মাওল। ৮ জানা।
- ২৫। শক্ষিতা। —ইহাসেবনে এপি. উপদংশ, ৮ কর্ত নিবারিত হয়। মূল্য প্রতিশিশি ১১ টাকা ভাক মাওল 🗸 জনা
- ২৩। পাশ্বনী।—ইহাব দারা কেবল খন ও বলী নিবারিত হয়। যুলা প্রতি শিশি ২ টাকা ভাকমাণ্ডল ৮০ আনা
- ২৭ । জাতুৰী—ইবার খারা যাতীয় ক্লমি, জর, কুর্চ, বিধ্নোথ ও রজনোথ নট হয়। এবং ইহা কচি কাবক ুঞ্জ জারিদীপক বালকদিখের থকে বিশেষ উপকারী। বৃদ্য অভি
 শিশি ২ টাকা ভাক কাউন। / শানা।
- ই ২৮। রাথেশ্বরী —ইবাতে চক্তে পিচুটি পড়া চকু
 কর্মনী করা, চকু কোলা এবং সর্বা প্রকার চকুরোগ নই ব্রাণি
 ক্রিতি শিশি ১, টাকা ডাক সাঞ্চল ৮০ শালা।

২৯। আন্ধানী—ইহার খারা ক্শান কর্ণীয় এবং কর্ণপুঁজ নিবারিত হয়। প্রত্যহ হুইক্ষ্টু করিয়া আধ ছটাক পরিষ্কত জলে গড়িক। করিয়া চারি কোঁটা ঔবধ নিয়া প্রত্যেক বার স্বেদ করিবেন। মূল্য প্রতি শিশি ১১ চাকা ভাক মাজল ৮০ আনা।

৩ । শক্করী —ইহার বারা কোড়া, বাগী, সুঁচকি
নিবারিত হয়। প্রত্যেহ তুইবার করিয়া আধ হটাক পরিষ্ণত
লবে পড়িকা করিয়া চারি কোঁটা পুরুষ দিয়া প্রত্যেকবার সেবন
কবিবেন। যুল্য প্রতি শিশি ১ টাকা ভাক মাওল।/• আনা।

৩১। কালাকা—ইহার হারা বাড, ৩বা, পিড খবা, কফল গুঝা, রক্তা খবা, সচল ও নিশ্চল কড়িতি যে কোন প্রকার খবা আরোগ্য হয়। প্রত্যাহ ভিনবার করিয়া আব ছট্যক পরিকৃত জলে বড়িকা করিয়া চারি কোঁটা খবা দিয়া প্রত্যেশ-বার লেবন করিবেন। মূল্য প্রতি শিলি ১ টাকা। ডাক বাঙল। প্রানা।

৩২। গান্ধের্মনী-—ইহা সেবক সর্ব্দ প্রকার রক্তপিছ রোপ নিজ্ঞানীত হয়। প্রতাহ কুইবার ক্রিরা আব ছটাক পরিষ্কৃত জলে বড়িকা করিয়া চাঙ্মিকোটা ক্রীবব দিয়া প্রভাকবার সেবল করিবেদ। এবং প্রভাৱ বিধ্যান্ধ্র প্রক তরি কটি ছর্বা-বাসকে পরিক্বতরপে জন্মে সহিত বার্টারা ভাষাতে আব ছটাক চিনি দিয়া এক ছটাক পরিত শীতল জনে গুলিয়া তাহাতে এক ছটাক ক্রীচা পোহ্র বিয়া এক্তন্তে আকড়ার ক্রিয়া ছাঁকিয়া লইয়া সেবল করিতে হয়না বৃদ্ধা প্রক্রিবিশি স্ক্রাকা। ভাক মাকন ৮০ আনা। ব

- ৩০। বিজ্ঞা ইহার ছারা শাষ্ট্রীয় উদার্থ বা নলগ্রহত বেশি নিবারিত হর। প্রভাছ ছুইবার করিয়া জাধ ছটাক পরিয়ত জলে থাড়ক। করিয়া চারি কোঁটা ঔবধ দিয়া প্রত্যেকবাব সেবন করিবেন। মূল্য প্রতি শিশি ২ টাকা ডাক সাওল।/• আনা।
- ৩৪। ংক্ষরা ---এই ঔষধ দ্বেবনে দক্ষপ্রকার বাতবোগ অভি সহয়ে নিক্ষু শারোগ। হয়। প্রতাহ তিনবার করিয়া আন ছটাক পরিক্ষি জন ধভিকা করিয়া, চারি কোঁটা ঔষধ দিয়া প্রতাদেবরে দোন কবিবেন। মূলা প্রতিশিদি ১২ টাক। ডাক মাশুন ৮০ আনা।
- ৩ : । জ্বা----ইহাব ছারা শ্বীরেব ছের তির জ্বি
 শক্ষ সংগুক্ত হয়। প্রতাহ ভূইবার ক্বিয়া এক কাঁচ্চা দ্বব্বে
 সহিত যভিক' কবিয়া চাবি কোঁটা ঔষধ দিয়া সেবন কবিতে
 হয়। মূল্য প্রতিশিশি > টাক।। ডাক মাঙ্গাদে আনা।
- ৩৬। লি ন ফিবাপি—ইছা অন্নবস, অন্নিলীপক,
 নাঁতবীথ, শুক্রবর্দ্ধ দিবাসা,লাছ, বমি, হিলা বাত, পিছ,
 কৃফ, ক্রিনি, অজা , পেটবালি ও পুন্রোগ নানক এবং প্লছ
 মতি সুন্দা। অর্ছপোষা নীজন জলে বা বর্দ্ধ মিঞ্জিত জলে
 এক দাব সিরাপ দিয়া প্রস্তাহ বিভাজে মেবন করিবেন। এমন
 কি দনকা ভেল, বমি, ও হিলা ও পিপাসাবৃক্ত কলেরারোগীকেও
 আঁধ ছটাক নীতল জলে অর্জদার্গ সিয়াপ দিয়া সেবন করাইলে
 ভক্ষনি উপকার পাইবেন্ধ বোল দিনের ব্যবহারোপানোগী